

Faxnr.: 06722/701-120
E-Mail: stadtkasse@geisenheim.de



Gläubiger-Identifikationsnummer **DE75ZZZ00000098238**
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Gemeindevorstand der Gemeinde Schlangenbad
Prälat-Werthmann-Straße 12
65366 Geisenheim

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

FAD/Kassenzeichen _____

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

telefonisch erreichbar unter: _____ (freiwillige Angabe)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeindekasse Schlangenbad, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Schlangenbad auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Gemeindekasse Schlangenbad über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Bei abweichendem Schuldner:

Dieses SEPA-Basis-Lastschrift gilt für den Steuerpflichtigen mit

Vorname und Name, Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort