


Gemeinde 715	Personenkonto (Stpfl.)	Aktenzeichen:	
-----------------	------------------------	---------------	-------------------------------------------------------------------------------------

SEPA-Kombimandat

Name des Zahlungsempfängers VGem. Wittislingen		
Anschrift PLZ Ort 89424 Wittislingen	Ortsteil	Straße Hausnummer Postfach 49
Land DEUTSCHLAND		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67VGW00000330212		Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt !

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Für: Amtsblattanzeigen

Name des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten		abweichender Kontoinhaber	
Anschrift PLZ Ort	Ortsteil	Strasse Hausnummer	
Land			
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)			
BIC /SWIFT Zahlungspflichtiger (8 oder 11 Stellen)			
Name des Kreditinstituts / Name der Bank und Anschrift			

Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen
------------	--------------------------------------

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug informieren.