

Gemeindevorstand der Gemeinde Ober-Mörlen

Frankfurter Str. 31, 61239 Ober-Mörlen

Gläubiger-Identifikationsnummer: *DE66ZZZ00000238662*

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: *wird noch mitgeteilt*

Vorname und Nachname	Kassenzeichen gem. Bescheid oder Rechnung:
Straße und Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

Abgebucht werden soll:

Forderungsart: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat ist gültig für:

- Einmalige Abbuchung
- Wiederkehrende Abbuchungen

Ich/Wir ermächtigen die Gemeinschaftskasse Wetterau mit Sitz in Wölfersheim von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinschaftskasse Wetterau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Sollte mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, gehen die entstandenen Rückbuchungskosten der Bank zu meinen Lasten.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift

Wichtig: Bitte lassen Sie uns Ihr Lastschriftmandat im Original zukommen. Kopien und Formulare, die per Fax oder E-Mail eingereicht werden, sind nicht gültig!