



Gemeinde Kuchen ■ Postfach 1120 ■ 73327 Kuchen

Gemeinde Kuchen
Marktplatz 11
73329 Kuchen

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE747330000113097

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Kuchen,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

Art: _____ BZ: _____

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kuchen auf (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____