


Gemeinde 250	Personenkonto (Stpfl.)	Aktenzeichen:	 SE250/11523
-----------------	------------------------	---------------	---

SEPA-Basislastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers Gemeinde Schönfeld		
Anschrift: PLZ Ort 01561 Schönfeld	Ortsteil	Straße Hausnummer Straße der MTS 11
Land DEUTSCHLAND		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000507518	Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt!	

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:

Name des Steuerpflichtigen <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Name des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		Abweichender Kontoinhaber <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Anschrift: PLZ Ort <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Ortsteil <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Straße Hausnummer <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Land <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
BIC / SWIFT Zahlungspflichtiger (8 oder 11 Stellen) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Name des Kreditinstitutes / Name der Bank und Anschrift <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		

Bitte senden Sie uns dieses Formular unterschrieben im Original zurück.

Ort, Datum <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	Unterschrift des Zahlungspflichtigen
---	--------------------------------------