Gemeindeverwaltung Hörselberg-Hainich
Kasse

Herr/Frau

.....

Gemeindeverwaltung
Hörselberg-Hainich
OT Behringen
Hauptstraße 90 A
99820 Hörselberg-Hainich

.....

.....

.....

S E P A – L a s t s c h r i f t

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeindeverwaltung Hörselberg-Hainich widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeiten zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kassenzeichen : _____

Abgabeart(en): _____

Name/n des/der Konto-Inhaber/s:_____

Anschrift (wenn abweichend zum Abgabenpflichtigen):_____

Kreditinstitut:_____

IBAN:

BIC:

Der Einzug soll ab _____ erfolgen.
Eine Änderung der Bankverbindung ist der Kasse rechtzeitig vor Fälligkeit mitzuteilen.
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Im Falle einer Rücklastschrift sind die Gebühren von mir/uns zu tragen.

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift des/der Kto.-Inhaber/s

Wird durch die Kasse ausgefüllt:

Einzugsermächtigung eingegeben am:_____ durch:_____

SEPA-Mandat: _____