



zurück an:

**Gemeindekasse Freisen**

**Schulstraße 60**

**66629 Freisen**



Gläubiger - Identifikationsnummer
<b>DE 31 ZZZ 000 000 788 54</b>
Mandatsreferenz (wird v. d. Gemeinde ausgefüllt)
<b>-001</b>
<b>Kassenzeichen (immer angeben)</b>

**Wichtiger Hinweis:**

**Das Mandat ist nur gültig, wenn die nachfolgenden Felder vollständig ausgefüllt werden!**

### Abgabepflichtige/r

Vorname , Name	
Straße, Hausnummer	Wohnort:
Telefonnummer (für evtl. Rückfragen):	eMail: (kein Pflichtfeld)

### Kontoinhaber/in & Bankverbindung

Name, Vorname (falls abweichend)	
Kreditinstitut	BIC (8 oder 11 Stellen)
IBAN (22Stellen)	
D E	

#### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Gemeinde Freisen widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Freisen auf mein Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen.

#### **Hinweis:**

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. **Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Freisen,  
\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift