



## Gemeinde Freisen

Landkreis St. Wendel

## SEPA - Lastschriftmandat

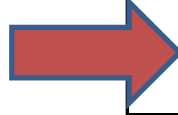
zurück an:

Gemeindekasse Freisen  
Frau Winkler/ Herr Maus  
Schulstraße 60  
66629 Freisen

oder per Mail:

maxi.winkler@freisen.de oder  
michael.maus@freisen.de

Gläubiger - Identifikationsnummer
DE 31 ZZZ 000 000 788 54
Mandatsreferenz (wird v. d. Gemeinde ausgefüllt)
<b>IHR Kassenzeichen (Pflichtfeld) :</b>



### Wichtiger Hinweis:

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

### Abgabepflichtige/r

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

### Kontoinhaber/in & Bankverbindung

Name, Vorname (falls abweichend)	
	BIC (8 oder 11 Stellen)
IBAN (22Stellen)	
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> 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. <b>Hinweis:</b> 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. <b>Bitte beachten Sie, dass das <u>KASSENZEICHEN PFLICHTFELD</u> ausgefüllt sein muss!</b>	

Freisen,  
Ort, Datum



Unterschrift