

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats (Europäisches Lastschriftverfahren)

Zurück an: Gemeinde Heiligenberg, Schulstraße 5, 88633 Heiligenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49HLG00000594279

Mandatsreferenz (Kassenzeichen): _____

Forderungsart (z.B. Grundsteuer): _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Heiligenberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Heiligenberg auf mein (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)

Nachname	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Kreditinstitut (Bank)	
BIC	Angaben zu BIC und IBAN finden Sie auf Ihrer Bankkarte
IBAN	
Telefon für Rückfragen	E-Mail für Rückfragen (freiwillig)
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber

Die mit diesem Vordruck / Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Verarbeitung von der Gemeinde Heiligenberg nach geltendem Datenschutzrecht gespeichert und verarbeitet. Alle Informationen über den Umgang mit Ihren Daten und Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) können Sie der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage www.heiligenberg.de entnehmen