

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Marktflecken Mengerskirchen Der Gemeindevorstand		
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u> Straße und Hausnummer: Schloßstr. 3		
PLZ und Ort: 35794 Mengerskirchen	Land: Deutschland	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000079289		
Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeindekasse des Marktfleckens Mengerskirchen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger aus mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.		
Mandatsreferenz :	Kassenzeichen:	
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung		
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):		
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen</u> Straße und Hausnummer:		
PLZ und Ort:	Land:	
Bank:		
IBAN des Zahlungspflichtigen:	BIC:	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):	
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen:		