

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:	