

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000122548

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen bei der Abrechnung mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtigen die Gemeinde Münstertal, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Münstertal auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Vorname und Name (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Münstertal,** \_\_\_\_\_

**Datum**

**Unterschrift**

---