

SEPA-Lastschriftmandant

(Wiederkehrende Lastschrift)

Ich ermächtige die nachfolgend genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der nachfolgend genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Verwaltungsverband Jägerswald
i.A. der Gemeinde
Hauptstraße 41
08606 Tirpersdorf

(zutreffendes ankreuzen)

Bergen DE03ZZZ00000602867
 Theuma DE14ZZZ00000602863
 Tirpersdorf DE24ZZZ00000602683
 Werda DE51ZZZ00000602682
 VV Jägerswald DE40ZZZ00000602686
(entsprechende Adresse: siehe Fußzeile)

Mandatsreferenz:
(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Kassenzeichen:
(sofern bekannt)

Zahlungspflichtiger:

Zahlungsgrund:

Kontoinhaber:
(Vor- und Nachname)

Straße und Hausnr.:

Postleitzahl:

Ort:

Bankverbindung (IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Name des Kreditinstitutes																												
IBAN:	DE																											
BIC/SWIFT:																												

An
Verwaltungsverband Jägerswald
- Kasse -
Hauptstraße 41
08606 Tirpersdorf

Ort, Datum

Unterschrift