



Der Bürgermeister
 Engels-Platz 4
 51766 Engelskirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE62ZZZ00000078393

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____

Kassenzeichen: _____

Ich ermächtige den oben genannten Gläubiger (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Gläubiger 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.

 Vorname und Name (Kontoinhaber)

 Straße und Hausnummer

 Postleitzahl und Ort

 Telefon, E-Mail Adresse (freiwillige Angaben)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

 Kreditinstitut

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

 Datum, Ort und Unterschrift