Name des Zahlungsempfängers Gemeinde Glandorf Münsterstr. 11 49219 Glandorf Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00000012812
Gemeinde Glandorf Münsterstr. 11 49219 Glandorf Gläubiger-Identifikationsnummer
Münsterstr. 11 49219 Glandorf Gläubiger-Identifikationsnummer
49219 Glandorf Gläubiger-Identifikationsnummer
DE14ZZZ00000012812
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "Gemeinde Glandorf" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Gemeinde Glandorf" auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung
Zahlungsgrund:
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Anschrift des Zahlungspflichtigen
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
IBAN des Zahlungspflichtigen D E
BIC
Ort Datum
Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen