



Gemeindevorstand der
Gemeinde Helsa
-Gemeindekasse-
Berliner Straße 20
34298 Helsa

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000146479
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Helsa, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Helsa 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kassenzeichen: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _

IBAN:

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____

Bearbeitungsvermerke der Kasse

- >>> Neuzugang
- >>> Änderung
- >>> Löschung

erfasst am: _____