



BÜRGERMEISTERAMT  
KÜSSABERG

**SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)**

<b>Zahlungsempfänger</b> (Creditor)	Gemeinde Küssaberg, Gemeindezentrum, 79790 Küssaberg (Deutschland)
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b> (Creditor identifier)	DE71ZZZ00000126149
<b>Mandatsreferenz (Buchungszeichen):</b> (Mandate reference; Number)	<hr/> Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt (will be completed by the creditor)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Küssaberg, Zahlung(en) von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Küssaberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorize the Gemeinde Küssaberg (creditor) to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the Gemeinde Küssaberg (creditor).

Note: I can (we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

<b>Forderungsart:</b> (Receivables):	<hr/> Bezeichnung der Forderung wie z.B. Grundsteuer, Gewerbesteuer etc. (Description of the promotion)
<b>Zahlungsart</b> (Type of payment)	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung (Recurrent payment) <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung (One-off payment)
<b>Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)</b> (Debtor)	<hr/> Name (Debtor name) <hr/> Straße und Hausnummer (Street name and number) <hr/> PLZ und Ort (Postal code and city)
<b>Bankdaten</b> (Bank date)	<hr/> IBAN des Zahlungspflichtigen (IBAN of the debtor) <hr/> BIC 8 oder 11 Stellen (BIC, 8 or 11 characters)

<b>Ort</b> (Location)	<hr/>
<b>Datum (TT/MM/JJJJ)</b> (Date DD/MM/YYYY)	<hr/>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b> (Signature(s) of the debtor)	<hr/>