Absender:

Gemeinde Mönchgut
Eigenbetrieb Kurverwaltung Mönchgut
Dorfstr. 4
Middelhagen
18586 Mönchgut
Fax: 038308 660 110

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00002168241

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

1. Einzugsermächtigung
Ich ermächtige die Gemeinde Mönchgut, Der Bürgermeister, Eigenbetrieb Kurverwaltung Mönchgut widerruflich, die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Nach Benachrichtigung durch die Kurverwaltung Mönchgut über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat, die Einzugsermächtigung erlischt dann.

2. SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die Gemeinde Mönchgut, der Bürgermeister, Eigenbetrieb, Kurverwaltung Mönchgut Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kurverwaltung Mönchgut auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belastenden Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung / Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ gelten:

Hinweis: Bereits vor dem Gültigkeitsdatum zugegangene Bescheide/Rechnungen "ohne Lastschrifteinzug" müssen gesondert vom Kontoinhaber überwiesen werden.

Bank: _____

BLZ: |__||__||__||__||__||__||__| **Konto-Nr.:** |__||__||__||__||__||__||__||__||__|

BIC: |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

IBAN: DE|__||__| |__||__||__||__| |__||__||__||__| |__||__||__||__| |__||__||__||__| |__||__|

Name und Adresse des Kontoinhabers: (Bitte ausfüllen)

|__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

|__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Vor dem ersten Einzug setzt die Kurverwaltung Mönchgut mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart in Kennnis.

Entstehen der Kurverwaltung Mönchgut im Rahmen des Lastschriftverfahrens Kosten, die ich/wir zu vertreten haben, weil z.B. eine Lastschrift mangels Deckung nicht eingelöst wird, so sind diese Kosten von mir/uns zu tragen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift