

**Gläubiger – Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000068447
(Gemeinde Rehlingen – Siersburg)**

Mandatsreferenz: _____
(Kassenkonto-Nr.)

An die:
Gemeindekasse Rehlingen – Siersburg
Rathaus Siersburg
Bouzonviller Platz
66780 Rehlingen – Siersburg

Sepa – Basislastschriftmandat ab Fälligkeit: _____

Ich ermächtige die Gemeindekasse der Gemeinde Rehlingen – Siersburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Rehlingen – Siersburg 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 (Kontoinhaber) bzw. Firma (Kontoinhaberin)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Name des Kreditinstitutes

BIC/Swift

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA – Basislastschrift wird mich die Gemeindekasse Rehlingen – Siersburg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.