

Im Original zurück an:

Gemeinde Großpösna
Im Rittergut 1

04463 Großpösna

SEPA-Basislastschriftenmandat

Kassenzeichen:	_____ - _____ - _____
Name:	_____
Vorname:	_____
Straße/Hausnummer:	_____
PLZ/Ort	_____

SEPA-Basislastschriftenmandat

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

Die Belastung soll auf dem Girokonto

IBAN:	DE _____
BIC:	_____
Kreditinstitut:	_____

vorgenommen werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei unzureichender Kontodeckung (Rückbuchung des fälligen Betrages) das Lastschriftmandat nicht mehr ausgeübt wird und die fälligen Beträge inkl. Gebühren von mir erstattet werden.

_____		_____		
Datum/Ort		Unterschrift Kontoinhaber		
Gemeinde Großpösna, Im Rittergut 1, 04463 Großpösna				
Telefon	(034297) 718-0	Kreditinstitut:	Sparkasse Leipzig	Commerzbank AG
Telefax	(034297) 718-10	IBAN:	DE89 8605 5592 1169 4210 04	DE71 8604 0000 0103
0022 00		BIC:	WELADE8LXXX	COBADEFFXXX
Internet	www.grosspoesna.de	Gläubiger-ID:	DE95ZZZ00000336401	

*) kein Zugang für elektronisch signierte sowie für verschlüsselte elektronische Dokumente