

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

KU Gemeindewerke Weyarn
Ignaz-Günther-Straße 5
83629 Weyarn



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: KU Gemeindewerke Weyarn
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000103195
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das KU Gemeindewerke Weyarn, wiederkehrend Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom KU Gemeindewerke Weyarn auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns das KU Gemeindewerke Weyarn über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Objekt (falls abweichend von Anschrift)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Info:

Dieses Mandat betrifft nur Gebühren des KU Gemeindewerke Weyarn. Sollten Sie ebenfalls die Abbuchung von ihren Steuern & Gebühren der Gemeinde Weyarn wollen, füllen Sie bitte das dafür vorgesehene SEPA-Lastschriftmandat aus. Vielen Dank.