Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(Ersetzt Einzugsermächtigung)

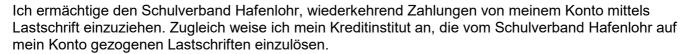
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

SV Hafenlohr, An der Schule 1, 97840 Hafenlohr

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59 709 00000121515

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:



Stadt Rothenfels, Markt Karbach, Gemeinde Birkenfeld,

Bischbrunn, Erlenbach, Esselbach, Hafenlohr

Roden, Urspringen

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 und Anschrift des Zahlungspflic	ntigen Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn
(Kontoinhaber)	Zahlungspflichtiger nicht auch Kontoinhaber is
Telefonnummer für Rückfragen	
E-Mail Adresse	
Kreditinstitut (Name):	BIC:
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
DE	1
	-I
Ort, Datum:	
Unterschrift des Kontoinhabers:	
Hinweis: Das Mandat kann für folgen	de Leistungen eingesetzt werden:
Für alle Objekte im Gemeindegebiet:	oder folgende Objekte: 🗌. Auch für rückständige Forderungen [
(Personenkonto-Nummer, Straße, Ha	usnummer, Flurnummer, etc.)
Für folgende Zahlungsart(en):	alle gemeindlichen Gefälle: oder folgende Bereiche
Grundsteuer A	Grundsteuer B
Gewerbesteuer	☐ Hundesteuer ☐
Wasser-/ Kanalgebühren	☐ Miete / Pacht ☐
Kindergartengebühren	☐ Kindergarten Mittagessen ☐
Mittagsbetreuung	