

Gemeinde Biblis, Darmstädter Str. 25, 68647 Biblis

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000028387

Personenkonto Nummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

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

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name)	BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _
IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

Ort, Datum

Unterschrift