

Adresse Zahlungspflichtiger:

Inselgemeinde Juist
Strandstr. 5
26571 Juist

Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**
Debitorenkonto:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Inselgemeinde Juist**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Inselgemeinde Juist 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

Datum, Ort und Unterschrift