

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000167777

Bitte senden an:

┌
Gemeinde Jork
Am Gräfengericht 2
21635 Jork
└

Fax-Nr.: 0 41 62 / 54 61
E-Mail: gemeinde@jork.de

Mandatsreferenz:

SEPA – Lastschriftmandat

(von der Gemeinde Jork auszufüllen)

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Kreditinstitut (Name und Internationale Bankleitzahl BIC)

Internationale Bankkontonummer IBAN

Zahlungsgrund / Kassenzeichen

Wichtige Hinweise:

- 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.
- Sollte die Lastschrift von meinem Kreditinstitut nicht eingelöst werden, so erlischt das erteilte SEPA-Lastschriftmandat.
- Sollte zum Zeitpunkt der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates bereits eine offene Forderung bestehen, wird diese zur Fälligkeit vom angegebenen Girokonto eingezogen. Sofern der Fälligkeitstag in der Vergangenheit liegt, wird mein Girokonto in den nächsten Tagen belastet. Eine gesonderte Mitteilung über die Lastschrift erfolgt in diesen Fällen nicht. Ich werde für eine ausreichende Deckung auf meinem Girokonto sorgen.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Postanschrift: Gemeinde Jork, Postfach 11 60, 21630 Jork

Internet: www.jork.de

Bankkonten: Sparkasse Stade-Altes Land IBAN DE64 2415 1005 0000 1019 07 BIC NOLADE21STS

Volksbank Stade-Cuxhaven IBAN DE73 2419 1015 0036 2220 00 BIC GENODEF1SDE

Montag - Freitag: 08:00 bis 12:00 Uhr
Montag u. Dienstag: 13:30 bis 16:00 Uhr
Donnerstag: 13:30 bis 18:00 Uhr