

Gemeinde Neuhof

Der Gemeindevorstand



Widerruf SEPA-Mandat

SEPA-Lastschriftmandat für die SEPA-Basis-Lastschrift

Gemeindekasse Neuhof
Lindenplatz 4
36119 Neuhof

Herr Schöppner / Herr Kreß
Telefon: 06655 / 970-34 oder -35
Fax: 06655 / 970-77
E-Mail: Herr Schöppner: ds@nhf.de
Herr Kreß: dk@nhf.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000234350

Vorname u. Name (Kontoinhaber/in): _____

Anschrift: _____

Kassenzeichen: ____ - ____ - ____ - ____ - ____
(Bitte immer angeben! – 14-stellig; siehe Bescheid)

Hiermit widerrufe ich das der Gemeindekasse Neuhof erteilte SEPA-Lastschriftmandat für das vorgenannte Kassenzeichen.

Der Widerruf ist gültig ab dem: _____

Hinweis: Falls Sie mehrere Kassenzeichen/Objekte bei der Gemeinde Neuhof besitzen, weisen wir Sie daraufhin, dass für jedes Ihrer Kassenzeichen/Objekte ein eigener Widerruf des SEPA-Lastschriftmandats erforderlich ist bzw. alle betreffenden Nummern auf dem Widerruf zu nennen sind.

E-Mail-Adresse: _____
(für Rückfragen zum Widerruf SEPA-Mandat)

_____, _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)

Interne Vermerke:

erfasst am:

Nz.: