

## SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

47589 Uedem / Mosterstraße 2 / Deutschland

**DE525600000007763**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Kommunaler Kassenverband in Bedburg-Hau  
Rathausplatz 1  
47551 Bedburg-Hau

über die

Gemeinde Uedem  
Mosterstraße 2  
47589 Uedem

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Uedem, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Uedem auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise Gemeinde Uedem to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Gemeinde Uedem.

Note: I can (we can) demand a refund of the amount changed within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

### Zahlungspflichtiger

\_\_\_\_\_  
Name / Name of the debtor

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer / debtor street and number

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort / debtor postal code and city

\_\_\_\_\_  
IBAN / debtor IBAN

\_\_\_\_\_  
SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC

\_\_\_\_\_  
Kassenzeichen / Vertragsgegenstand  
Mandate reference

### Zahlung für

\_\_\_\_\_  
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit  
This mandate is valid for the agreement with

Ort und Datum

city and date of signature(s)

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en)

signature(s)

\_\_\_\_\_