

Gemeinde Neuhof

Der Gemeindevorstand



Widerruf Mandat

SEPA-Lastschriftmandat für die SEPA-Basis-Lastschrift

Gemeindekasse Neuhof
Lindenplatz 4
36119 Neuhof

Herr Schöppner / Frau Schulz
Telefon: 06655 / 970-34
Fax: 06655 / 970-77
E-Mail: Herr Schöppner: ds@nhf.de
Frau Schulz: js@nhf.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000234350

Vorname u. Name (Kontoinhaber/in): _____

Anschrift: _____

Gemeindliche Kontonummer (lt. Bescheid): _ _ _ _ _ -- _ _ _ _ -- _ _ _ _

(Bitte immer angeben!)

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

Der Widerruf ist gültig ab dem: _____

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

_____, _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)

Interne Vermerke:

erfasst am:

Nz.: