Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000292425

Der Gemeindevorstand
der Gemeinde Ebsdorfergrund
Dreihäuser Straße 17
35085 Ebsdorfergrund

SEPA - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeindekasse Ebsdorfergrund, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Ebsdorfergrund auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt für folgende Kassenzeichen/Debitornummer:		
_ __ __ __ __ __ . __ __ __ . __	__ __ __ __ __ __ . __ __ __ . __	__ __ __ __ __ __ . __ __ __ . __

Umfang des Lastschriftmandates:

☐ **Alle bis zum Widerruf des SEPA-Lastschriftmandates anfallenden Forderungen**

☐ **Folgende Forderung/en:**

☐ Grundbesitzabgaben
☐ Gewerbesteuer
☐ Hundesteuer
☐ Kindergartengebühren
☐ Mieten / Pachten
☐ _____

Gültig ab: ____ . ____ . _____ ☐ vorhandene Rückstände einziehen

Name und Anschrift der/des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort

Bankverbindung:

Name des Kreditinstitutes	
IBAN **D E** __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __	BIC __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Das Mandat gilt für ☐ wiederkehrende Zahlungen ☐ eine einmalige Zahlung

Ort, Datum	Unterschrift