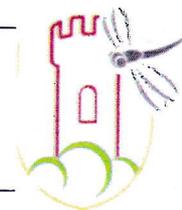


Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

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 Kassenzahlen/Debitornummer:

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Umfang des Lastschriftmandates:

Alle bis zum Widerruf des SEPA-Lastschriftmandates anfallenden Forderungen

Folgende Forderung/en:

Grundbesitzabgaben

Kindergartengebühren

Gewerbesteuer

Mieten / Pachten

Hundesteuer

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 DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	BIC ____ ____ ____ ____

Das Mandat gilt für

wiederkehrende Zahlungen

eine einmalige Zahlung

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------