

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

für die **Gemeinde Eurasburg**
Beuerberger Straße 10
82547 Eurasburg



Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeinde Eurasburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19EBG00000101965

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist.

Entstandene Rücklastgebühren sind vom Kontoinhaber zu übernehmen.

Kontoinhaber

PK-Nr.

(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Name, Vorname, Firma: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Das Mandat ist gültig für

- Das Mandat gilt für alle Forderungen (auch zukünftige)
 auch für rückständige Forderungen
 Forderungen eines Objekts _____

Einzelne Forderungen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Wasser-/Kanalgebühren |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe |
| <input type="checkbox"/> Miete/Pacht | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren | <input type="checkbox"/> _____ |

Ort, Datum

Unterschrift des zeichnungsberechtigten Kontoinhaber

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift. Bitte senden Sie den Vordruck per Brief zurück.