

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates



Zahlungsempfänger:

Gemeindeverwaltung Kurort Seiffen
Am Rathaus 4
09548 Kurort Seiffen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE10ZZ00000683057

Mandatsreferenznummer:

(wird von der Gemeindeverwaltung ausgefüllt)

Ich ermächtige die Gemeindeverwaltung Kurort Seiffen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindeverwaltung Kurort Seiffen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlungen
(Beträge lt. Bescheid)

einmalige Zahlung

Gilt ab: sofort ab: _____

bereits gemahnte Beträge abbuchen

Zahlungsgrund:

Grundsteuer A
 Grundsteuer B
 Gewerbesteuer
 Hundesteuer

Pacht/Nutzungsentgelt
 Miete
 Elternbeiträge, Kind: _____
 sonstiges: _____

Kassenzeichen:
(falls bekannt)

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Name des Kontoinhabers:
(falls abweichend)

IBAN des Kontoinhabers:

BIC des Kontoinhabers:

Hinweis

Kann die Abbuchung nicht erfolgen, wird von Seiten des Zahlungsempfängers kein weiterer Abbuchungsversuch unternommen. Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt, die anfallenden Gebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen.

Ort, Datum

Unterschrift