

## Erteilung eines SEPA-Basislastschrift(Core)-Mandats

An (Zahlungsempfänger)

**Gemeinde Klingenberg**  
**Schulweg 1**  
**01774 Klingenberg**

Gläubiger-ID: DE 33 ZZZ 0000 0574 585

auch als erfüllende Gemeinde im Namen  
der Gemeinde Hartmannsdorf-Reichenau

Gläubiger-ID: DE 17 ZZZ 0000 0574 582

Name, Vorname und Anschrift Kontoinhaber

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kassenzeichen \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger bis auf Widerruf, die zu entrichtenden Zahlungen **wegen** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- |   |  |                                    |   |
|---|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A  | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete     | <input type="checkbox"/> Abwassergebühr       |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B  | <input type="checkbox"/> Hundesteuer   | <input type="checkbox"/> Pacht     | <input type="checkbox"/> Klärschlamm/Fäkalien |
| <input type="checkbox"/> Elternbeiträge | <input type="checkbox"/> Essengeld     | <input type="checkbox"/> Amtsblatt | <input type="checkbox"/> _____                |

**ab** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- |                                 |  |                                |
|---------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sofort | <input type="checkbox"/> nächster Fälligkeit | <input type="checkbox"/> _____ |
|---------------------------------|--|--------------------------------|

bei Fälligkeit von meinem (unserem) Konto IBAN DE \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_, BIC \_\_\_\_\_

mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin (Wir sind) damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird. Ich erkläre mich (Wir erklären uns) einverstanden, dass die oben genannte Bankverbindung auch im Fall einer Erstattung verwendet werden kann. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir (uns) die Mandatsreferenznummer mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontoinhaber(s)

Bitte nicht ausfüllen

Bearbeitungsvermerk: erfasst am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_ Mandat \_\_\_\_\_