

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 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"/> _____ |

für (Lage, Name des Kindes, o.ä.) _____

ab (zutreffendes bitte ankreuzen)

- sofort nächster Fälligkeit _____

bei Fälligkeit von meinem Konto IBAN DE _____

bei der _____, BIC _____

mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ich bin 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 einverstanden, dass die oben genannte Bankverbindung auch im Fall einer Erstattung verwendet werden kann. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Mandatsreferenznummer mitteilen.

Ort, Datum

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

Bitte nicht ausfüllen

Bearbeitungsvermerk: erfasst am _____ durch _____ Mandat _____