# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**
**Gemeinde Rodeberg**

**Anschrift des Zahlungsempfängers**
**Straße und Hausnummer:** **Lange Straße 11**
**Postleitzahl und Ort:** **99976 Rodeberg OT Struth**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

| D | E | 1 | 0 | Z | Z | Z | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 | 4 | 1 | 8 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)**

**SEPA-Lastschriftmandat:**
Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Rodeberg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Rodeberg 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.

**Zahlungsart:**

☐ **Wiederkehrende Zahlung** ☐ **Einmalige Zahlung**

**Das Mandat gilt für:**

| | | |
|---|---|---|
| ☐ **alle Forderungen** | ☐ **Hundesteuer** | ☐ **Betreuungsgeld** |
| ☐ **Grundsteuer A** | ☐ **Gewerbesteuer** | ☐ **Essengeld** |
| ☐ **Grundsteuer B** | ☐ **Miete/ Pacht** | ☐ **Abwassergebühren** |

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Kassenzeichen:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**
**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)**

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

| | | | | D | E | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Ort:** **Datum:**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/ uns die Gemeinde Rodeberg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.