

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Südeichsfeld

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Hauptstraße 22

Postleitzahl und Ort:

99988 Südeichsfeld/ Heyerode

Gläubiger-Identifikationsnummer:

| D | E | 7 | 3 | Z | Z | Z | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 | 1 | 5 | 9 | 1 |

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Südeichsfeld, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Südeichsfeld 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

Grundsteuer A

Hundesteuer

Miete/ Pacht

Grundsteuer B

Gewerbesteuer

Straßenausbaubeiträge

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):