

Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandatsreferenz

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Wird von der Kasse ausgefüllt

Personenkonto-/Finanzadress-Nr.

▼ Teilnehmer am Einzugsverfahren:

Vorname, Familienname, Firma usw.:
Anschrift: Straße, Hs.-Nr.
PLZ, Wohnort

Zutreffendes ankreuzen!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde **alle** **nachfolgend bezeichnete** Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Vorauszahlung | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Abrechnung |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren |
| <input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühren | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> Tierseuchenbeiträge | <input type="checkbox"/> Wasserverbrauchsgebühren |
| <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Müllabfuhrgebühren | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe (Kleineinleiter) |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | <input type="checkbox"/> Kurbeitrag |
| <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |

Kreditinstitut (Name)	BIC
IBAN	
(z.B. DE)	

▼ Urschriftlich zurück an Behörde

Ort, Datum
Unterschrift(en) d. Zeichnungsberechtigten/Stempel

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

Bitte Rückseite beachten!

Hinweise

1. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftmandat ist freiwillig.
2. Das SEPA Lastschriftmandat kann durch Erklärung gegenüber dem Zahlungsempfänger oder seines Kreditinstituts – möglichst schriftlich – mit der Folge widerrufen werden, dass nachfolgende Zahlungsvorgänge nicht mehr autorisiert sind.
3. Zur Durchführung dieser Verfahren ist es erforderlich, dass Ihre personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden. Ihre Daten werden ausschließlich für diesen Zweck verwendet.
4. Die Lastschriften enthalten den jeweiligen Zahlungsgrund und werden an das von Ihnen bezeichnete Kreditinstitut weitergegeben.
5. Abbuchungen von Sparkonten sind nicht möglich.
6. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto die für die einzuziehenden Beträge erforderliche Deckung aufweist, da Ihr Kreditinstitut anderenfalls nicht verpflichtet ist, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen.
7. Um Rückbuchungsgebühren zu vermeiden, teilen Sie uns Änderungen Ihrer Bankverbindung (BIC/IBAN) bitte unverzüglich mit.