

X

Zutreffendes ankreuzen

SEPA-Lastschriftmandat

Ermächtigung zum Einzug von Zahlungen mittels Lastschrift für die Kasse

<input type="checkbox"/>	für einmalige Zahlung
<input type="checkbox"/>	für wiederkehrende Zahlungen

des / der (Behörde)

Mandatsreferenz

Gläubiger-Identifikationsnummer

Kontoinhaber / Zahler (Name, Firma)

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

PK-Nr./Objekt-Nr.

Ich / Wir (Kontoinhaber / Zahler) ermächtige/n, die o. a. Zahlungsempfängerin (Gläubigerin) / den o. a. Zahlungsempfänger (Gläubiger), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Gläubiger) / von der Zahlungsempfängerin (Gläubigerin) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen, und zwar

- alle Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen.
 - nachstehende Zahlungsverpflichtungen zum jeweiligen Fälligkeitstermin
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Vorauszahlung | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Abrechnung | <input type="checkbox"/> Tierseuchenbeiträge |
| <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren | <input type="checkbox"/> Müllabfuhrgebühren | <input type="checkbox"/> Kindertagesstätten-/ Kindergartenbeiträge |
| <input type="checkbox"/> Wassergebühren | <input type="checkbox"/> Kurbeitrag | <input type="checkbox"/> Hortbeiträge |
| <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe | <input type="checkbox"/> Feuerschutzabgabe | <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> Ergänzungsbeitrag | <input type="checkbox"/> Nutzungsentgelt |
| <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="checkbox"/> Fischereipacht | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Amtshilfeersuchen | <input type="checkbox"/> Vollstreckung | <input type="checkbox"/> |

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.

Kreditinstitut Kontoinhaber / Zahler

BIC

IBAN

DE

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / uns (Kontoinhaber / Zahler) die oben genannte Zahlungsempfängerin (Gläubigerin) / der oben genannte Zahlungsempfänger (Gläubiger) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift/en d. Zeichnungsberechtigten/Stempel

- Urheberrechtlich geschützt -
Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und
elektronische Speicherung verboten!

03

00/902/4000/90 W. Kohlhammer GmbH (13040)
Deutscher Gemeindeverlag GmbH
www.kohlhammer.de
Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgvy@kohlhammer.de

Hinweise:

1. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist freiwillig.
2. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger über den jeweiligen Zahlungsgrund (z. B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) unterrichtet wird.
3. Zur Durchführung des SEPA-Lastschriftverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
4. Das Mandat kann jederzeit widerrufen werden. Es gilt bis zum Widerruf.
5. Bitte reichen Sie das SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Abbuchungen von Sparkonten sind nicht möglich. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung.