

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Eine Rückgabe des Lastschriftmandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail zulässig!

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Gemeinde Nüsttal
Schulstraße 19
36167 Nüsttal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000126765

Kassenzeichen:
(sofern bekannt)

2	-														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger von meinem 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.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll für die nachfolgend näher bezeichneten Forderungen gelten:

Grundbesitzabgaben
(Grundsteuer/Müllgebühren)

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab dem Fälligkeitstermin

--

Zahlungspflichtiger/Bescheidempfänger

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon-Nummer
(für evtl. Rückfragen) _____

Kreditinstitut (Name, Ort): _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BLZ: _____ Konto-Nummer: _____

Kontoinhaber (nur anzugeben, sofern nicht mit dem Zahlungspflichtigen/Bescheidempfänger identisch)

Vorname und Name/Firma: _____

Mir ist bekannt, dass für den Fall, dass eine Lastschrift nicht ausgeführt werden kann (z.B. Widerspruch, Konto nicht gedeckt) das SEPA-Lastschriftmandat automatisch erlischt.

Ort, Datum, Unterschrift _____