

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Zahlungsempfänger: Gemeinde Dietzhölztal Hauptstraße 92 35716 Dietzhölztal	Zahlungspflichtiger:
--	-----------------------------

Gläubiger-Identifikationsnummer :	DE48ZZZ00000030727
-----------------------------------	--------------------

Mandatsreferenz :	GEMDIETZHOELZT
-------------------	----------------

Kassenzeichen :	Debitor :
-----------------	-----------

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- alle zu entrichtenden Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge und Pacht**
 nachstehenden Zahlungsverpflichtungen:

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers:	
Name des Kreditinstitutes:	
IBAN - Nr.	BIC

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der Zahlungspflichtige über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.

Wichtiger Hinweis: Das Mandat ist nur gültig, wenn es im Original vorliegt und vollständig ausgefüllt ist.