

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gemeinde Hagelstadt
Gailsbacher Straße 1
93095 Hagelstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE39ZZZ00000118868

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz:

Objekt (falls abweichend von der Anschrift):

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Konto-Nr.:

BLZ:

Kreditinstitut:

einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hagelstadt auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Die Einzugsermächtigung / das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem für folgende Abgaben, Beiträge und Gebühren gelten *):

Kanalgebühren Hundesteuer Grundsteuer Gewerbesteuer

Sonstiges

Gegebenenfalls aufgrund meines Verschuldens anfallende Rücklastschriftgebühren werden vom Gläubiger an mich weiterbelastet.

Ort

Datum

Unterschrift

HINWEISE:

- Ihre personenbezogenen Daten werden in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet.
- Mir ist bekannt, daß den betroffenen Geldinstituten durch die Überweisungsträger und Lastschriftzettel auch Daten über den jeweiligen Zahlungsgrund offenbart werden.
- Ein Einzug/eine Lastschrift von Sparkonten ist nicht möglich.
- Bitte teilen Sie Änderungen Ihrer Bankverbindung rechtzeitig mit.
- **Nur gültig mit Originalunterschrift - KEIN FAX oder EMAIL**

* Bitte zutreffendes ankreuzen