

Erteilung eines
SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers _____ Name und Anschrift des Kontoinhabers _____

Gemeindevorstand
der Gemeinde Neuenstein
Freiherr-vom-Stein-Str.5
36286 Neuenstein

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE62NEU00000071894
Mandatsreferenz Wird separat von der Gemeinde Neuenstein vergeben

SEPA-Lastschriftmandat :

Ich ermächte/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

<input type="checkbox"/> Für alle Steuern, Gebühren Abgaben <input type="checkbox"/> Grundsteuern <input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergebühren <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Pacht <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren <input type="checkbox"/> sonstiges
Konto-Nr. (siehe Abgaben-Bescheid) : _____

IBAN
BIC
Name des Kreditinstituts
Ort, Datum
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)