

SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Untereisesheim - Rathausplatz 1 - 74257 Untereisesheim

Name: Vorname:

Anschrift:

Ich/wir ermächtige(n) die **Gemeinde Untereisesheim Gläubiger-ID: DE 70ZZZ00000043135** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Untereisesheim 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.

IBAN:

BIC:

Bank:

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort sind auch die genauen Einzugsbeträge genannt. Nach Erfassung des Mandats wird Ihnen von der Gemeindekasse Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat soll ab dem
 ab sofort

wiederkehrend für folgende Abgaben/Zahlungen gelten (bitte ankreuzen):

- Grundsteuer (5.0100.)
- Gewerbesteuer (5.0101.)
- Hundesteuer (5.0102.)
- Krankenpflegebeitrag (5.0219.)
- Kindergartenbeitrag (5.0204.)
- Pacht / Miete (5.0213.)
- Wasserzins und Abwassergebühren (5.8888.)
- Schulkindbetreuung (5.0206.)
- Essensgeld (5.0207.)
- Jahresbeitrag Bücherei (5.0217.)

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des konto-führenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell entstehende Kosten für Rücklastschriften sind vom Kontoinhaber zu übernehmen. Änderungen der Bankverbindung oder Löschung werde(n) ich/wir der Gemeindekasse mitteilen.

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber