

SEPA - Basis - Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:



Gemeinde Balgstädt
Markt 1
06632 Freyburg (Unstrut)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE41BAL0000030174

Sepa - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Verbandsgemeinde Unstruttal, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Im Rahmen des Lastschriftverfahrens anfallende Kosten (Rücklastschriftgebühren) sind von mir / uns zu tragen, wenn ich / wir deren Entstehung zu vertreten haben. Die zu den jeweiligen Abgaben angefallenen Nebenforderungen werden wie die Hauptforderung abgebucht. Wird eine Lastschrift rückbelastet, aus welchen Gründen auch immer, wird das Lastschriftmandat ungültig, erlischt und muss neu erteilt werden. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, Verbandsgemeinde Unstruttal, 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.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Abgabearten gelten:

- | | | |
|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> sonstige Forderungen |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Pacht | |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Miete | |

Kassenzeichen:

(Pflichtfeld)

Zahlungsart:

- | | |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung | <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|

Mandatsreferenz: (wird intern vergeben)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Tel./ Handynummer:

E-Mail-Adresse:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA - Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger, Gemeinde Balgstädt, über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.