

SEPA-Lastschriftmandat

Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit schriftlich widerrufen werden!

Gemeinde Großhansdorf
Gemeindekasse
Barkholt 64
22927 Großhansdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE36ZZZ00000011543
Mandatsreferenz:
wird Ihnen z.B. durch Abgabenbescheid,
gesondertem Schreiben o.Ä. mitgeteilt

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ und Ort
Telefonnummer für Rückfragen (freiwillig)

Angaben zum Kontoinhaber

(nur ausfüllen, falls abweichend)

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ und Ort
Telefonnummer für Rückfragen (freiwillig)

Bankverbindung

Kreditinstitut
BIC
IBAN DE

Kassenzeichen / Finanzadresse (FAD):

<input type="checkbox"/> Grundsteuer A / B	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer
<input type="checkbox"/> Straßenreinigung	<input type="checkbox"/> Hundesteuer
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<input type="checkbox"/> Kita-Gebühren

Die Gemeindekasse Großhansdorf wird ermächtigt, Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Großhansdorf auf meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/ Kontoinhabers