

SEPA- Lastschriftmandat

Gemeinde Großhansdorf
Gemeindekasse
Barkholt 64
22927 Großhansdorf

Bitte im Original übersenden!

Nicht per Fax oder E-Mail.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE36ZZZ00000011543

Mandatsreferenz:

wird Ihnen z.B. durch Abgabenbescheid,
gesondertes Schreiben o. Ä. mitgeteilt.

Angaben zum Zahlungspflichtigen

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

Angaben zum Kontoinhaber

(nur ausfüllen, falls abweichend)

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

Bankverbindung

Kreditinstitut
BIC
IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kassenzeichen / Finanzadresse:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A / B | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Niederschlagswassergebühren | <input type="checkbox"/> KiTa-Gebühren |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |

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

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit schriftlich widerrufen werden!