

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeinde Niedergörsdorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000111535

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Niedergörsdorf, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Niedergörsdorf 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.

Name des Kontoinhabers:

Debitorennummer:

Anschrift des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

- | | | | |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | alle | <input type="checkbox"/> | Pacht |
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> | Grundsteuer B |
| <input type="checkbox"/> | Ersatzbemessung/Garage | <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | <input type="checkbox"/> | Gewässerunterhaltungsgebühren |
| <input type="checkbox"/> | Kita-Beiträge | <input type="checkbox"/> | Essengeld – Kita Langenlipsdorf |

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: