

**Gemeinde Niedergörsdorf**  
**Die Bürgermeisterin**  
**SEPA-Lastschriftmandat**



Gemeindeverwaltung Niedergörsdorf  
Gemeindekasse  
Dorfstraße 14f  
14913 Niedergörsdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE53ZZZ00000111535

Mandatsreferenz:  
Wird von der Gemeindekasse erteilt!

**SEPA-Lastschriftmandat für Kassenzeichen:** \_\_\_\_\_  
für wiederkehrende Zahlungen

**Angaben zum Zahlungspflichtigen**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Niedergörsdorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Niedergörsdorf auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Konto auch für Erstattungen genutzt wird. Mir/Uns ist bekannt, dass im Falle einer Rücklastschrift kein weiterer Einzug zum Mandat erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/in\*

\_\_\_\_\_  
E-Mail (Kontoinhaber/in)

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

**Bitte ankreuzen:**  Grundbesitzabgaben  Mieten, Pachten  Kita-, Hortentgelte  
 Gewerbesteuer  Hundesteuer  Essengeld Kita Langenlipisd.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Hinweis:** Sollte ein Lastschrifteinzug aus Gründen, die Sie zu vertreten haben, nicht möglich sein, werden wir Ihnen die Kosten in Rechnung stellen. Dies betrifft insbesondere Rücklastschriftgebühren und Benachrichtigungskosten.