

Zahlungsempfänger
Gläubiger-Identifikationsnummer

Gemeinde Untersiemau Rathausplatz 3 96465 Untersiemau
DE72Ussi00000293553

Finanzadresse _____ ! Bitte unbedingt angeben !

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unsere Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Telefonnummer

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in

Unterschrift Kontoinhaber/-in

gilt für

Grundsteuer A / B

Gewerbesteuer

Hundsteuer

Falls nichts angegeben wird, gilt die Ermächtigung zur Lastschrift auf alle Abgabearten Ihrer Finanzadresse.

Wasser / Kanal

Pacht

Bitte zurücksenden an:

**Gemeinde Untersiemau
Rathausplatz 3
96253 Untersiemau**