

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer DE88ZZZ00000052705

Vorname und Name (**Kontoinhaber**)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Finnentrop widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat (Single Euro Payments Area)

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

Diese Ermächtigungen gelten für folgende Zahlungsverpflichtungen (bitte ankreuzen und das entsprechende Kassenzeichen eintragen, dieses ist gleichbedeutend mit der Mandatsreferenz):

	Kassenzeichen	Zahlungspflichtige/r
<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben	_____	_____
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	_____	_____
<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer	_____	_____
<input type="checkbox"/> Miete, Pachten	_____	_____
<input type="checkbox"/> Elterngeld	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____

Diese Ermächtigungen gelten ab der Fälligkeit: _____

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ort

Datum

Unterschrift

Eine Vorabankündigung (Pre-Notifikation) auf das SEPA-Lastschriftverfahren erfolgte im Bescheid über Ihre zu leistenden Zahlungen.