
Name, Vorname

Straße, Haus.Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer für Rückfragen

Gemeinde Sassenburg
Gemeindekasse
Bokensdorfer Weg 12
38524 Sassenburg

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Kassenzeichen: _____

Bitte buchen Sie künftig folgende zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit von folgendem Konto ab:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- alle Forderungen
 Grundsteuer A
 Grundsteuer B
 Hundesteuer
 Gewerbesteuer

BLZ _____ BIC/SWIFT _____

Kontonummer _____ IBAN _____

Kontoinhaber/Adresse _____

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Sassenburg Zahlungen vom meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Sassenburg auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht für das kontoführende Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir ist bekannt, dass im Falle einer Stornierung die evtl. entstehenden Stornogebühren zu meinen Lasten gehen.

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

Der SEPA-Lastschrifteinzug soll erfolgen:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- 1/4 jährlich
 1/1 jährlich (ab Folgejahr)

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber
(Bitte beachten Sie, dass wir diese Erteilung zum SEPA-Lastschriftmandat im Original zurück benötigen.)