

\_\_\_\_\_  
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 von 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.)