

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger:

Gemeindekasse Schmelz  
Rathausplatz 1  
66839 Schmelz

Gläubigeridentifikationsnummer:

DE73ZZZ00000057728

Mandatsreferenz: (Wird von der Gemeinde eingetragen)

\_\_\_\_\_

Kassenzeichen:

\_\_\_\_\_

Forderungsart:

\_\_\_\_\_

für Anwesen:

\_\_\_\_\_

### **SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Gemeindekasse Schmelz Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Schmelz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Im Falle der Nichteinlösung einer fälligen Zahlung oder einer unberechtigten Rückbelastung, werden Ihnen die hieraus entstehenden Kosten auf Ihrem Steuerkonto belastet und das SEPA-Mandat gelöscht.**

### **Angaben zum Kontoinhaber**

Vorname und Name:

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer:

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

Kontonummer:

\_\_\_\_\_

Bankleitzahl:

\_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11-stellig):

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_

IBAN (22-stellig):

DE \_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_

Gültig ab: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber))

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Gemeindekasse Schmelz über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.