

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte zurücksenden an:  
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

[Empty box for name and address of the payment recipient]

Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Gläubiger-Identifikationsnummer  
Mandatsreferenz (wird separat erteilt)

- Mandat für einmalige Zahlung
Mandat für wiederkehrende Zahlungen

BUS

Ich ermächtige den o. a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber (Name, Vorname) Telefon-Nr. (mit Vorwahl)
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Buchungszeichen (Vertragsgegenstand / Kassenzeichen)
Kreditinstitut des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin (Name und Sitz)
Datum, ab wann das SEPA-Lastschriftmandat gültig sein soll

Gilt für

- Grundsteuer A, Grundsteuer B, Gewerbesteuer-Vorauszahlung, Gewerbesteuer-Abrechnung, Hundesteuer
Abwasserabgabe, Entwässerungsgebühren, Wassergebühren, Erschließungsbeitrag, Miete / Pacht
Kindertagesstättengebühren, Kindertagesstätte

IBAN

DE [IBAN input fields]

BIC (8 oder 11 Stellen)

[BIC input fields]

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.
Die Mandatsreferenz-Nummer wird mir, insofern sie nicht bereits vom Zahlungsempfänger auf diesem Vor- druck aufgebracht wurde, ebenfalls vor dem ersten Einzug mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin