

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte zurücksenden an:
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Large empty rectangular box for return address.

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. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Form fields for: 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

Grid of checkboxes for: Grundsteuer A, Grundsteuer B, Gewerbesteuer-Vorauszahlung, Gewerbesteuer-Abrechnung, Hundesteuer, Abwasserabgabe, Entwässerungsgebühren, Wassergebühren, Erschließungsbeitrag, Miete / Pacht, Kindergartengebühren, Kindertagesstätte

IBAN

IBAN input field with 'DE' in the first two boxes.

BIC (8 oder 11 Stellen)

BIC input field with 8 empty boxes.

Form field for Ort, Datum

Form field for Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin