

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte zurücksenden an:
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Empty box for name and address of the payment recipient.

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 with fields: 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 tax categories: 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 positions.

BIC (8 oder 11 Stellen)

BIC input field.

Box for Ort, Datum

Box for Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin