

SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT

(Einzugsermächtigung)

Gläubiger
Identifikationsnummer
Gemeinde Cleeborn
DE 78 ZZZ 000 000 60 839

Gemeinde Cleeborn
Keltergasse 2
74389 Cleeborn



Vorname und Name, Firma des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)



Straße und Hausnummer



Postleitzahl und Ort



Kreditinstitut (Name)



BIC



IBAN

Ich/wir ermächtige(n) die Gemeinde Cleeborn einmalig wiederkehrend,

Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift für folgende Steuern und sonstigen Abgaben einzuziehen:

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer | Mandatsreferenz: 5.0100..... |
| <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer | Mandatsreferenz: 5.0101..... |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | Mandatsreferenz: 5.0102..... |
| <input type="checkbox"/> | Wasserzins/Abwassergebühren | Mandatsreferenz: 5.8888..... |
| <input type="checkbox"/> | | Mandatsreferenz: |
| <input type="checkbox"/> | | Mandatsreferenz: |

Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Cleeborn auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



Ort, Datum



Unterschrift des über obiges Konto Verfügungsberechtigten