

Sepa - Lastschriftmandat

Gemeindekasse Schöneck
Gemeinde Altstadt
Frankfurter Str. 11
63674 Altstadt

Gläubiger-Idendifikationsnr
Gemeinde Schöneck:
DE72GES00000124482

Name, Vorname

Straße

PLZ / Ort

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeindekasse der Gemeinde Schöneck, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Schöneck auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Adressnummer / Debitornummer: _____

Betrifft:

- | | |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Kita Gebühren |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer, Müllabfuhr für das Grundstück: | |

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Ermächtigung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden. Bitte beachten Sie, dass ein Widerruf Ihrer Lastschrift Sie jedoch nicht von Ihrer Zahlungspflicht entbindet. Bei Rücklastschriften, die ihre Ursache im Eigenverschulden des Abgabepflichtigen haben, gehen die Rückbuchungsgebühren zu Lasten des Kontoinhabers.

Kontoinhaber:

Vorname Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Bankverbindung:

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Datum und Unterschrift

Achtung: Bitte nur Originale zurücksenden. Faxe und E-Mails können nicht berücksichtigt werden!