Gemeindeverwaltung Hörselberg-Hainich
OT Behringen
Hauptstraße 90 A
99820 Hörselberg-Hainich

SEPA–Lastschriftmandat

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname, Firma etc.:	Kassenzeichen:
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Kontoinhaber: (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Name, Vorname, Firma etc.:
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Betrifft:

☐ alle

☐ Grundsteuer A ☐ Grundsteuer B ☐ Hundesteuer

☐ Friedhofsgebühren ☐ Pacht ☐ Miete

☐ Gewerbesteuersteuer (einschl.steuerliche Nebenleistungen)

☐ _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeindeverwaltung Hörselberg-Hainich widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen künftig bei Fälligkeiten zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift mit Wirkung vom ……. (Datum) einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindeverwaltung Hörselberg-Hainich auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Im Falle einer Rücklastschrift sind die Gebühren von mir/uns zu tragen.

Kreditinstitut:_____

IBAN:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BIC:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Eine Änderung der Bankverbindung ist der Kasse rechtzeitig vor Fälligkeit mitzuteilen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des/der Kto.-Inhaber/s