

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

| | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Gläubiger | Gemeinde Kirchlegern |
| Gläubiger-Identifikations-Nr. | DE2425100000049395 |

An die
Gemeinde Kirchlegern
Rathausplatz 1
32278 Kirchlegern



| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Kassenzeichen/Mandatsreferenz (Das Kassenzeichen befindet sich auf dem Bescheid und ist unbedingt anzugeben. Eine Zuordnung des Mandats kann sonst nicht erfolgen.) | ----- ----- ----- |
| Bezeichnung der Forderung (z.B Grundbesitzabgaben, Hundesteuer, Kindergarten) | ----- ----- |
| Abbuchung ab dem (Datum eintragen) | ----- |

1. Zahlungspflichtige/r

| | | |
|-------------------------------|--|------------------|
| Firma ----- | | |
| Familiennamen ----- | | Vorname ----- |
| Straße/Hausnummer ----- | | PLZ ----- |
| Telefon (freiwillig) ----- | | Ort ----- |
| E-mail (freiwillig) ----- | | |

2. Kontoinhaber/in (gemäß Legitimationspapier, z.B Personalausweis)

| | | |
|-------------------------------|--|------------------|
| Firma ----- | | |
| Familiennamen ----- | | Vorname ----- |
| Straße/Hausnummer ----- | | PLZ ----- |
| Telefon (freiwillig) ----- | | Ort ----- |
| E-mail (freiwillig) ----- | | |

3. Bankverbindung

| | | |
|-------------------------|--|--------------|
| Kreditinstitut ----- | | |
| IBAN ----- | | BIC ----- |

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Kirchlegern widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kirchlegern auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|------------|-----------------|
| Ort, Datum | Unterschrift/en |
|------------|-----------------|