

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Absender:

Bitte zurücksenden an:

Bürgermeisteramt Hasel
Gemeindekasse
Hofstraße 2
79686 Hasel

DE91ZZZ00000366640
Gläubiger-Identifikationsnummer

Ich ermächtige/wir ermächtigen den unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom unten genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Basislastschrift einzulösen.

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

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitspunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Zahlungsempfänger: **Gemeinde Hasel**

Bitte ausfüllen:

Bei abweichendem Zahler gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Vereinbarung mit

Kontoinhaber:

Name

IBAN

Straße und Hausnummer

SWIFT BIC

Postleitzahl und Ort

Buchungszeichen/Mandatsreferenz: (für die das Lastschriftmandat erteilt werden soll)

Grundsteuer: 5.0100. _____

Wasser/Abwasser: 5.8888. _____

Hundesteuer: 5.0102. _____

Gewerbesteuer: 5.0101. _____

Sonstiges: _____

Ort und Datum: Hasel,

Unterschrift(en):

Dieses Mandat ist von Ihnen zu unterschreiben und unter Angabe von Ort und Datum im Original an uns zurückzusenden. Ein Zurücksenden per E-Mail/Fax ist aus rechtlichen Gründen leider nicht möglich!