

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Angaben zum Zahlungsempfänger:

Name	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Markt Abtswind	Hauptstr. 19	97355 Abtswind

Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers	Mandatsreferenz
D E 6 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 8 0 1 1 7	wird separat mitgeteilt

Nutzung des Mandats für (bitte ankreuzen):			
<input type="checkbox"/>	Gewerbsteuer	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer A/B
<input type="checkbox"/>	Pacht	<input type="checkbox"/>	Wasser/Kanalgebühren
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Hundesteuer
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Miete einschl. Nebenk.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Amtsblatt

Angaben zum Kontoinhaber:

FAD:		
------	--	--

Name	Vorname	Straße, Hausnummer

PLZ	Ort	Name des Kreditinstitutes

Kontonummer	Bankleitzahl

BIC (8 oder 11 Stellen)												
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>												

IBAN (22 Stellen)																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">D</td><td style="width: 12.5%; text-align: center;">E</td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>	D	E																			
D	E																				

1. Einzugsermächtigung

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Vor dem ersten Einzug einer Sepa-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart und die Mandatsreferenz unterrichten.

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s) _____

Wichtiger Hinweis!

Dieses Dokument muss im Original und unterschrieben bei der VG Wiesentheid abgegeben werden, eine Übermittlung per Fax oder E-Mail ist aufgrund der neuen Vorschriften zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats nicht möglich. Bitte auch keine handschriftlichen Vermerke/Stempel o.ä. anbringen.