

Gemeinde Hinte, Brückstraße 11 a, 26759 Hinte

Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00000064878

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandates (SEPA = Single Euro Payments Area)

An die
Gemeinde Hinte
-Gemeindekasse-
Brückstraße 11a

26759 Hinte

Kassenzeichen / Debitor-Nr.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeindekasse Hinte widerruflich, die von mir/uns zu entrichten-den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hinte auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten/Krippe-Entgelt | <input type="checkbox"/> Essensgeld Kindergarten/Krippe |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Essensgeld Grundschule Loppersum |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Forderungen | <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühr |
| <input type="checkbox"/> ab sofort | <input type="checkbox"/> ab Fälligkeit _____ |

Die Einzugsermächtigung/das Lastschriftmandat gilt: **laufend / einmalig** (nichtzutreffendes streichen)

Bankverbindung:

Kreditinstitut: Name

BLZ: _____

BIC: _____ | _____

Kto.-Nr.: _____

IBAN: DE _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Bei abweichendem Kontoinhaber

Ort, Datum und Unterschrift

Name des Schuldners