

Gemeinde 500	Personenkonto (Stpfl.)	Aktenzeichen:	
-----------------	------------------------	---------------	--

SEPA-Basislastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers Gemeindeverwaltung Rossau		
Anschrift PLZ, Ort 09661 Rossau	Ortsteil Niederrossau	Straße, Hausnummer Hauptstr. 99
Land DEUTSCHLAND		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000722093	Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt !	

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Für: Forderungsgrundlage:
 Objekt-Nr. :
 Bezeichnung:

Name des Steuerpflichtigen		
Name des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten		abweichender Kontoinhaber
Anschrift PLZ, Ort	Ortsteil	Straße, Hausnummer
Land		
IBAN (max. 34 Stellen)		BIC (8 oder 11 Stellen; Pflichtfeld nur bei Konten außerhalb des EWR)
Name des Kreditinstituts / Name der Bank und Anschrift		

Bitte senden Sie uns dieses Formular unterschrieben im Original zurück.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug informieren.

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten zum Zweck des SEPA-Lastschrifteneinzuges. Dabei werden Ihre Daten an Kreditinstitute übermittelt. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage.