

SEPA - Lastschriftmandat



An die
Gemeindekasse Heuchelheim
Linnpfad 30
35452 Heuchelheim

Gläubiger-Identifikationsnummer
(des Zahlungsempfängers)
DE85ZZZ00000120077

Mandatsreferenznummer

-bitte nicht ausfüllen, wird separat mitgeteilt-

Name, Vorname, Auftraggeber

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Ich/wir ermächtigen die Gemeinde Heuchelheim, Zahlungen ab _____ von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Heuchelheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kreditinstituts

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN (lt. Kontoauszug) DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ (22 Zeichen)

BIC (lt. Kontoauszug) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (8-11 Zeichen)

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen –beginnend mit dem Belastungsdatum- die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abgabenarten:

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Wasser / Kanal

_____ Kassenzeichen

_____ Kassenzeichen

_____ Kassenzeichen

Kita - Gebühr

Hundesteuer

Miete / Pacht

_____ Kassenzeichen

_____ Kassenzeichen

_____ Kassenzeichen

Ort, Datum _____

Unterschrift