



Gemeinde Nehren

Hauptstraße 32

72147 Nehren

Angaben zum Zahlungspflichtigen:

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG/ SEPA-Lastschriftmandat

Debitorennummer: _____ (erste sieben Ziffern des Kassenzeichens)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> Wasserzins/ Abwasser | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag für Kind: |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Essensgeld für Kind: |

Kontoinhaber: Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ; Ort _____

Name der Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die oben genannte Behörde widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Nach schriftlicher Benachrichtigung durch die oben genannte Behörde über die Umstellung auf die SEPA Lastschrift gilt das SEPA-Lastschriftmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis für Unternehmen: Die Firma ist nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Die Firma ist berechtigt, ihr Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. Hinweis für Sonstige: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Von Behörde auszufüllen:

Erfasst am:

durch:

Gelöscht am:

durch: