Gemeinde Rosengarten
Der Bürgermeister
- Finanzabteilung -

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ROS00000050094

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Rosengarten, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Rosengarten auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und evtl. Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie Änderungen der Bankverbindung umgehend schriftlich mitzuteilen.
Die Kündigung des SEPA-Lastschriftmandats muss schriftlich erfolgen.

Bitte unbedingt angeben:

Kassenzeichen:	**Grundstücksanschrift:**
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen: **D E**	
BIC:	Name der Bank:
Telefonnummer	E-Mail-Adresse:

Die Ermächtigung gilt ab sofort.
(Rückstände bis zum heutigen Datum können NICHT abgebucht werden. Bitte überweisen Sie die noch offenen Beträge!)

Die Bankverbindung gilt für:

O Grundsteuer A / Grundsteuer B
O Gewerbesteuer
O Fäkalschlammabfuhr
O Hundesteuer
O Abwasserabgabe
O sonstige Forderungen: _____

Bitte unterschrieben zurück an:

Gemeinde Rosengarten
Gemeindekasse
Bremer Str. 42
21224 Rosengarten

_____
(Ort, Datum)

_____
(Unterschrift)