

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger

Gemeinde Großenlüder
Gemeindekasse
St.-Georg-Str. 2
36137 Großenlüder

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE16ZZZ00000053516

Mandatsreferenznummer:

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeindekasse Großenlüder, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Großenlüder auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungspflichtige/r:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Bankleitzahl:

IBAN (diese Angaben entnehmen Sie bitte dem Kontoauszug Ihres Bankinstituts)

DE

Kontoinhaber / In

(falls vom Zahlungspflichtigen abweichend)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Kontonummer:

BIC

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Die bei folgenden Kassenkonten zu entrichtenden Abgaben sollen eingezogen werden:

Gewerbesteuer

Kassenkonto: _____

Grundsteuer und Abgaben

Kassenkonto: _____

Gültig ab: Sofort

_____ (Gültigkeitsdatum eintragen)

Ort, _____

Datum _____

Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers