

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeinde Berg
Finanzverwaltung
Bergstraße 35
88276 Berg

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift! Bitte senden Sie uns deshalb den Vordruck im Original zurück.
Eine Lastschrifterteilung per Telefon oder Email ist nicht mehr möglich, da uns Ihre Originalunterschrift vorliegen muss.
Wir bitten um Verständnis.

Zahlungsempfänger: **Gemeindekasse Berg**
Gläubiger-ID: **DE91BRG00000109299**

Mandatsreferenznummer: _____ (von der Gemeinde auszufüllen)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen stets widerruflich den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Erstattung des belasteten Betrags kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bitte beachten Sie, dass mit dem Ausfüllen des Formulars und der Angabe Ihrer Daten Ihre personenbezogenen Daten erfasst werden. Mit dem Abgeben des Formulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Daten verarbeitet werden, um Ihren Antrag bzw. Ihre Anfrage zu bearbeiten.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll für folgende Abgabearten gelten

Buchungszeichen:

- Grundsteuer _____
- Wasser/Abwasser _____
- Gewerbesteuer _____

Buchungszeichen:

- Mitteilungsblatt _____
- Hundesteuer _____
- _____

Ort, Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber