

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger
Gemeinde Ovelgönne
Rathausstraße 14
26939 Ovelgönne

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43OVE00000180682

Mandatsreferenz-Nummer: _____

(wird mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug bzw. per Bescheid mitgeteilt)

Ich/wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger,

- wiederkehrende Zahlungen ab dem _____
- Grundsteuer A/B _____
Objektnummer _____
- Gewerbesteuer _____
Objektnummer _____
- Hundesteuer _____
Objektnummer _____
- Kindergartengebühren _____
HÜL-Nr. _____
- _____
Objektnummer _____

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige/r: _____

Kontoinhaber/in: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ , Ort: _____

Telefonnummer: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Bitte nicht per Fax/E-Mail zurückgeben, da wir die Originalunterschrift benötigen!!!

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin