

# SEPA-Lastschriftmandat

## Ermächtigung zum Einzug von Zahlungen mittels Lastschriften für die Kasse

Behörde	Gläubiger-Identifikationsnummer DE
Name der/des Zahlungspflichtigen/Bevollmächtigten	Mandatsreferenz
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) der/des Zahlungspflichtigen/Bevollmächtigten	PK-Nr./Objekt-Nr.

Hiermit wird die/der o. a. Zahlungsempfänger/in ermächtigt, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

alle Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

nachstehende Zahlungsverpflichtungen zum jeweiligen Fälligkeitstermin zu Lasten des unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A               | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B            | <input type="checkbox"/> Hundesteuer            |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Vorauszahlung | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Abrechnung | <input type="checkbox"/> Tierseuchenbeiträge    |
| <input type="checkbox"/> Straßenreinigung            | <input type="checkbox"/> Müllabfuhrgebühren       | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeiträge   |
| <input type="checkbox"/> Wassergebühren              | <input type="checkbox"/> Kurbeitrag               | <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe              | <input type="checkbox"/> Feuerschutzabgabe        | <input type="checkbox"/> Nutzungsentgelt        |
| <input type="checkbox"/> Miete                       | <input type="checkbox"/> Ergänzungsbeitrag        | <input type="checkbox"/>                        |
| <input type="checkbox"/> Pacht                       | <input type="checkbox"/> Fischereipacht           | <input type="checkbox"/>                        |

### Bankverbindung

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Kreditinstitut

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN

DE

Zugleich wird mein Kreditinstitut angewiesen, die von der oben genannten Kasse auf mein Konto gezogene/n Lastschrift/en einzuziehen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem genannten Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Wichtiger Hinweis!

Die Überweisungsträger/Lastschriften enthalten die Angabe des Zahlungsgrundes und werden an die von Ihnen bezeichnete Bank weitergegeben.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift/en d. Zeichnungsberechtigten/Stempel

## Hinweise:

1. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist freiwillig.
2. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund (z. B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) unterrichtet wird.
3. Zur Durchführung des SEPA-Lastschriftverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
4. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
5. Bitte reichen Sie das SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Abbuchungen von Sparkonten sind nicht möglich. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
6. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen.