

Erteilung einer Einzugsermächtigung/ eines SEPA-Lastschriftmandats

Nutzen Sie die Vorteile des Lastschrifteinzugsverfahrens und senden Sie diesen Abschnitt bitte ausgefüllt und unterschrieben im Original zurück. (bitte nicht per Fax oder E-Mail).

Gemeinde Bannewitz



Sitz der Verwaltung
Possendorf, Schulstraße 6
01728 Bannewitz

Telefon: 035206 2 04-0
Telefax: 035206 2 04-35

Mail: rathaus@bannewitz.de
Internet: www.bannewitz.de

Abgabepflichtiger

Aktenzeichen _____

Name Vorname

Straße, Hausnr., PLZ, Ort

Telefon (priv.)

Telefon (dienstl.)

E-Mail

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Bannewitz, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bannewitz auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Sofern Sie nur die Abbuchung für bestimmte Forderungen wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf dieser Einzugsermächtigung.

Abgabenart/Objektbezeichnung:

Zahlungsart (bitte ankreuzen):

wiederkehrende Zahlungen

einmalige Zahlung

Die Belastung soll auf dem Girokonto

Name des Kreditinstituts.

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:
(falls abweichend vom
Zahlungspflichtigen)

erfolgen.

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird die Gemeinde Bannewitz Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers