

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE36EMS00000148119, Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)
Verkürzung der Ankündigungsfrist: Die Frist für die Vorabinformation der SEPA-Lastschrift wird auf einen Tag verkürzt.

MR _____

Gemeinde Emsbüren
Gemeindekasse
Magistratstraße 5
48488 Emsbüren

Auskunft erteilt:

Frau Lohle
Tel. 05903/9305-2158

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

Hinweis: Ich kann/Wir 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.

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab _____
(falls nichts ausgefüllt: ab sofort) für die nachstehend aufgeführten **wiederkehrenden/einmaligen** Zahlungen:

Grundbesitzabgaben

Kitabeiträge

Hundesteuer

Friedhofsgebühren

Gewerbesteuer

Kassenzeichen/Verwendungszweck (siehe Bescheid) _____
(bitte unbedingt angeben)

Zahlungspflichtiger _____

Kontoinhaber _____
(falls vom Zahlungspflichtigen abweichend)

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC ____ | ____ | ____ | ____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift des/r Zahlungsberechtigten/Stempel

Wichtiger Hinweis: Bitte reichen Sie das SEPA-Lastschriftmandat im Original vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein.