

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Emmering, Bahnhofstraße 1, 85617 Aßling

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE05ZZZ00000184567**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Emmering, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Emmering auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Im Falle einer Rücklastschrift ist das Mandat erloschen. Der Rechnungsbetrag zuzüglich der Rücklastschriftgebühren ist dann sofort fällig, und wird beim nächsten Mahnlauf mit Mahngebühren erhoben.

Mit meiner Unterschrift auf diesem SEPA-Lastschriftmandats bestätige ich, dass ich die Hinweise nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen habe.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen und Geburtsdatum (Eigentümer):

Telefon und Email:

PK-Nummer (laut Bescheid):

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE ____ | _____ | _____

Mit dem SEPA-Lastschriftmandat sollen **abgebucht** werden:

alle Forderungen (auch zukünftige) auch rückständige Forderungen

Forderungen eines Objektes _____ (Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

oder einzelne Forderungen: _____ _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (= Kontoinhaber): _____

**Wir benötigen Ihre Original Unterschrift, damit das SEPA Mandat gültig ist!
Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück.**