

Gemeinde Diera-Zehren, Am Göhrischblick 1, OT Nieschütz, 01665 Diera-Zehren

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000329300
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Gemeinde Diera-Zehren, die nachstehend bezeichnete Zahlung von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Diera-Zehren auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Einwilligung Datenschutz

Ich willige/ Wir willigen in die Datenverarbeitung meiner/unserer Bankdaten ein. Ohne diese Einwilligung können meine/unsere Bankdaten nicht genutzt werden und ein SEPA-Lastschrifteinzug der u. g. Forderungen nicht erfolgen. Die angegebenen Bankdaten werden ausschließlich zum Einzug der offenen Forderungen bzw. zur Erstattung von Guthaben verwendet. Eine weitergehende Datenverarbeitung ist nur aufgrund einer ausdrücklichen Ermächtigung möglich. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.

Achtung: für jede Forderungsart bitte gesondertes Lastschriftmandat ausfüllen

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergebühren | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Fäkaliengebühren | <input type="checkbox"/> Hortbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Getränkegeld |

Zutreffende Forderungsart bitte ankreuzen bzw. eintragen

Dazugehöriges Buchungszeichen: _____

- Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
 Einmalige Zahlung

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC: _____

IBAN: DE _____

Datum, Ort

Unterschrift