Gemeinde Biederitz

Der Bürgermeister

OT Biederitz, Gerwisch, Gübs, Heyrothsberge, Königsborn, Woltersdorf

Gemeinde	Personenkonto (Zahlungspflichtiger)	Aktenzeichen
005		005/

SEPA - Basislastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers **Gemeinde Biederitz**	
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Anschrift (PLZ, Ort)
Land **Deutschland**	
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE1400500000101179**	Mandatsreferenz **wird separat mitgeteilt!**

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: ☐ wiederkehrende Zahlung ☐ einmalige Zahlung

Für: Forderungsgrundlage: _____

Objekt – Nr.: _____

Objektbezeichnung: _____

Name des Steuerpflichtigen	
Name des Zahlungspflichtigen/ Bevollmächtigten	Abweichender Kontoinhaber
Anschrift (Straße, Hausnummer)	Anschrift (PLZ, Ort, Ortsteil)
Land	
IBAN (max. 34 Stellen)	BIC (8 oder 11 Stellen, Pflichtfeld nur bei Konten außerhalb. d. EWR
Name des Kreditinstituts/ Name der Bank und Anschrift	

Bitte senden Sie uns dieses Formular unterschrieben im Original zurück.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten zum Zweck des SEPA-Lastschrifteneinzuges. Dabei werden Ihre Daten an Kreditinstitute übermittelt. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage.