

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000041121

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz: (von der Gemeinde auszufüllen)

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen:

Anschrift:

Bankverbindung

Bank, Sparkasse, Postbank:

Kontoinhaber:

IBAN:

D	E																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Bitte im Original an die Gemeinde zurück
(kein Fax, E-Mail, Kopie...)**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Emmingen-Liptingen, die von mir zu entrichtenden Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. (siehe unten angekreuzt) in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeiten von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug wird durch Bescheid bzw. Hinweis im Gemeindemittelungsblatt bekanntgegeben. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Emmingen-Liptingen 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.

		Kassenzeichen				Kassenzeichen	
<input type="checkbox"/>	Grundsteuer	<input type="text" value="0100"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Gemeindeblatt	<input type="text" value="0203"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Gewerbsteuer	<input type="text" value="0110"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Kindergartenbeitrag	<input type="text" value="0204"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	<input type="text" value="0120"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Verl. Grundschule	<input type="text" value="0244"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Wassergebühren	<input type="text" value="8888"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort:

Datum:

(Unterschrift d. Kontoinhabers / Zahlungspflichtigen, ggf. Stempel)