

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger

Gemeindevorstand Petersberg
Gemeindekasse
Rathausplatz 1
36100 Petersberg

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 79 ZZZ 000 000 323 03

Mandatsreferenznummer

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

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

Zahlungspflichtige/r	Kontoinhaber/in (falls vom Zahlungspflichtigen abweichend)
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefonnummer	Telefonnummer

IBAN (diese Angaben entnehmen Sie bitte dem Kontoauszug Ihres Bankinstituts)	BIC
DE __ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_____

ab sofort ab Fälligkeitsdatum:

Kassenzeichen der Gemeinde (steht rechts oben im Abgabenbescheid) 01/ _____	Grund der Zahlung/ Lage Objekt (Straße) (bei Kosten für Kindertagesbetreuung bitte auch Namen des Kindes angeben)
--	---

Petersberg, Datum

Unterschrift des/ der Kontoinhaber

Bitte senden Sie uns dieses Formular nur im Original zurück. Die Übermittlung per Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss - Danke.

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Bereich der Gemeindekasse Petersberg und zu Ihren diesbezüglichen Rechten erhalten Sie vom Gemeindevorstand Petersberg, Rathausplatz 1, 36100 Petersberg, vertreten durch die Gemeindekasse Petersberg, Tel.: 0661/ 6206-23 sowie 0661/ 6206-24, oder auf dem gemeindlichen Internetauftritt www.petersberg.de in der Rubrik "Rathaus & Bürgerservice" unter "Rathaus" und "Datenschutz".