

SEPA-Lastschriftmandat

Zurück an: Finanzbuchhaltung Xanten-Alpen-Sonsbeck Karthaus 2 46509 Xanten	Gläubiger/in: Gemeinde Sonsbeck Herrenstr. 2 47665 Sonsbeck Fax-Nr. 02801/772-364	Gläubiger-Identifikations-Nr. DE451700000199173
--	---	---

Zahlungspflichtige/r

Name / Firma		Vorname
Straße / Hausnummer		PLZ / Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

Bankverbindung

Kontoinhaber/in	Vorname
Straße / Hausnummer	PLZ / Ort
IBAN	BIC
Name des Kreditinstituts	

Kassenzeichen / Vertragsgegenstand / Mandatsreferenz

(für die das SEPA- Lastschriftmandat erteilt werden soll)

• Grundbesitzabgaben	Kz.:
• Hundesteuer	Kz.:
• Gewerbesteuer	Kz.:
• Elternbeiträge	Kz.:
• weitere:	Kz.:

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandate sind grundsätzlich unbefristet gültig, jedoch ist folgende Ausnahme zu beachten: Sofern 36 Monate seit dem ersten bzw. letzten Lastschritteinzug vergangen sind und kein erneuter Lastschritteinzug erfolgt ist, verfällt das SEPA-Lastschriftmandat.

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wichtiger Hinweis:

Im Falle einer Rücklastschrift (das Konto weist z. B. nicht die erforderliche Deckung auf) erlischt das SEPA-Lastschriftmandat. Es muss ein neues Mandat erteilt werden!

Hinweis für Unternehmen: Die Firma ist nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Die Firma ist berechtigt, ihr Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Hinweise: 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.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Gemeinde Sonsbeck für diesen Zweck meine personenbezogenen Daten verarbeitet und dass mir das Beiblatt „Information zur Datenverarbeitung“ ausgehändigt wurde.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------