

Name und Anschrift des Abgabepflichtigen:

Telefon-Nr. tagsüber: _____

Gemeinde Ratekau
Bäderstraße 19
23626 Ratekau

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Ratekau, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ratekau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird die Gemeinde Ratekau mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Dieses Mandat wird für die folgende(n) wiederkehrende(n) Forderung(en) erteilt:

<input type="checkbox"/>	Kindergartenbeiträge	zum Kassenzeichen	_____	-	_____	-	_____
<input type="checkbox"/>	Gewerbsteuer	zum Kassenzeichen	_____	-	_____	-	_____
<input type="checkbox"/>	Grundsteuer	zum Kassenzeichen	_____	-	_____	-	_____
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	zum Kassenzeichen	_____	-	_____	-	_____

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Telefon-Nr. tagsüber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
(Ort / Datum)

.....
Unterschrift(en) Kontoinhaber

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift. Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

(BITTE NICHT AUSFÜLLEN)

Mandatsreferenz: _____
Abbuchungsvorankündigung