

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zurück an:

Gemeinde Bergheinfeld
Hauptstr. 38
97493 Bergheinfeld

Auskunft erteilt:

Sigrid Schmitt

☎: 09721 / 970013

e-mail : sigrid.schmitt@bergheinfeld.de

Finanzadresse (FAD)

Teilnehmer am Einzugsverfahren	
Name, Vorname/n / Firma	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Bankverbindung	
Bezeichnung des Geldinstituts	
BIC	IBAN
ggf. Kontoinhaber, falls nicht identisch mit o. g. Teilnehmer am Einzugsverfahren	

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Bergheinfeld, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bergheinfeld auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Vorauszahlung | <input type="checkbox"/> Erbbauzins, Erbpachten |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Abrechnung | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Miete und Nebenforderungen | <input type="checkbox"/> Beförderungskosten Kindergarten |
| <input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühren | <input type="checkbox"/> Pacht und Nebenforderungen | <input type="checkbox"/> Beitrag Schulkindbetreuung |

<p>Hinweise:</p> <ol style="list-style-type: none"> Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund (z.B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) unterrichtet wird. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Ermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf. Bitte reichen Sie die Ermächtigung im Original vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rücklastschriftgebühren vermieden werden. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns die Gemeinde Bergheinfeld über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.
--

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en des/der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber/s
(ggf. Firmenstempel)