

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Gemeinde Kötz Obere Dorfstr. 3 A 89359 Kötz
DE44ZZZ00000043312

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Beglaubigungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

PLZ

Ort

Kreditinstitut

Konto

IBAN

BIC

Unterschrift(en)

Ort, Datum

Unterschrift

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Wasser/Kanal
