

einmalige Zahlung

wiederkehrende Zahlung

Am Markt 1
49685 Emstek
E-Mail: rathaus@emstek.de
Tel.: 04473/9484-0
Fax: 04473/9484-74

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000127212

SEPA - Basis-Lastschriftmandat**Mandatsreferenz:** _____

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Zahlungsart, Objektnummer, Zahlungspflichtiger (falls nicht Kontoinhaber)

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt unbefristet, verfällt jedoch nach 36 Monaten bei Nichtnutzung.

Sollte die entsprechende Fälligkeit auf einen Feiertag oder ein Wochenende fallen, erfolgt die Lastschrift am darauffolgenden Bankgeschäftstag!

Es wird sich das Recht vorbehalten, die Vorankündigungsfrist auf 5 Tage zu verkürzen.

Rücksendung per
Fax oder per Mail ist
nicht zulässig

Bei Grundsteuern/
Abgaben/Gewerbe-
steuer wird für jede
Objektnummer ein
einzelnes SEPA-
Lastschriftmandat
benötigt!

Das SEPA-
Lastschriftmandat
gilt nur für künftig
fällige Forderungen.
Die derzeit
bestehenden
Rückstände müssen
ihrerseits
überwiesen
werden!