

## Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

<b>Kassenzeichen:</b> ..... <small>(bitte unbedingt angeben)</small>
---

Ich ermächtige die Gemeinde Seevetal, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Seevetal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

### Zahlungspflichtiger

(oder Kontoinhaber, sofern der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Titel	Vorname	Nachname
Straße und Hausnummer		Telefon-Nummer (tagsüber)
Postleitzahl und Ort		Telefax-Nummer (Angabe freiwillig)
E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)		

### Bankverbindung

IBAN (22-stellig)

DE					
Name Kreditinstitut					

### Die Ermächtigung gilt

<input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> wiederkehrend	<input type="checkbox"/> ab sofort <input type="checkbox"/> ab dem (TT.MM.JJJJ): .....
<input type="checkbox"/> Die Bankverbindung <b>gilt für alle</b> von mir zu entrichtenden Zahlungen.	
Die Bankverbindung <b>gilt nur für</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen):	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A/Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer
<input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren	<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Pachten/Mieten
<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe	<input type="checkbox"/> Friedhofs(-unterhaltungs)gebühren
<input type="checkbox"/> Abwassergebühr für die dezentrale Schmutzwasserbeseitigung (Fäkalschlammabfuhr)	
<input type="checkbox"/> Sonstiges: .....	

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

Ort

Datum

Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)