

# Gemeinde Bad Zwesten



An die  
Gemeinde Bad Zwesten  
- Gemeindekasse -  
Ringstraße 1  
34596 Bad Zwesten

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für Gemeindekasse Bad Zwesten

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE63BZW00000071488

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt

Betrifft folgende wiederkehrenden Zahlungen:

Kassenzeichen	Art der Forderung/en (Bitte ankreuzen)	Zahlungspflichtiger *
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> alle Forderungen <input type="checkbox"/> 200 Grundbesitzabgab. <input type="checkbox"/> 300 Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> 400 Hundesteuer <input type="checkbox"/> 618 Kurbeiträge <input type="checkbox"/> 627 Zweitwohnungssteu. <input type="checkbox"/> 628 Friedhofsunth.geb. <input type="checkbox"/> 700 Kindergartengeb. <input type="checkbox"/> 754 KiTa Mittagessen <input type="checkbox"/> _____	
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> alle Forderungen <input type="checkbox"/> 200 Grundbesitzabgab. <input type="checkbox"/> 300 Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> 400 Hundesteuer <input type="checkbox"/> 618 Kurbeiträge <input type="checkbox"/> 627 Zweitwohnungssteu. <input type="checkbox"/> 628 Friedhofsunth.geb. <input type="checkbox"/> 700 Kindergartengeb. <input type="checkbox"/> 754 KiTa Mittagessen <input type="checkbox"/> _____	

\* Nur ausfüllen wenn Zahlungspflichtiger und Kontoinhaber voneinander abweichen

### SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis: 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.

Mir/ Uns ist bekannt, dass ich/ wir alle Kosten einer Lastschriftrückgabe mangels Deckung bzw. Widerspruch zu tragen habe/n.

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

Die Gemeinde Bad Zwesten und der genannte Zahlungspflichtige vereinbaren, dass die Frist für die Vorabankündigung (Pre-Notification) mindestens 6 Tage beträgt.

#### Kontoinhaber

Vorname Name

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Ort, Datum

#### Bankverbindung

Kreditinstitut

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN (mind. 22, max. 35 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Wichtig:

\*\*\* Bitte dieses Schriftstück im Original (kein Fax und keine E-Mail) zurücksenden\*\*\*