

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Auetal Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Auetal 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. Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. anfallende Rückbuchungskosten gehen zu Lasten der kontoführenden Person.

Name des Zahlungsempfängers:

**Gemeinde Auetal
Rehrener Straße 25
31749 Auetal**

Gläubiger-Identifikationsnummer der Gemeinde Auetal:

DE75ZZZ00000032666

Adressnummer/Kassenzeichen (lt. Bescheid):

Zahlungspflichtige Person:
Name:
Straße u. Hausnummer:
Postleitzahl u. Wohnort:

Kontoführende Person/en (nur wenn von der zahlungspflichtigen Person abweichend):
Name:
Straße u. Hausnummer:
Postleitzahl u. Wohnort:

Kontoverbindung:
Name des Kreditinstitutes:
IBAN: DE
BIC:

Gültigkeit:	
<input type="checkbox"/> Sofort (einschließlich rückwirkende offene Fälligkeiten)	<input type="checkbox"/> Ab _____ (Ausstehende Zahlungen bis zu diesem Zeitpunkt sind zu überweisen.)

Art der Forderungen:	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Elternbeiträge Kindergarten Escher*
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Elternbeiträge Kindergarten Rehren*
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Elternbeiträge Kindergarten Rolfshagen*
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	*Hinweis: Dazu zählen alle Arten der Betreuung sowie ggf. das Mittagessen und die Getränkepauschale. Eine Einzelabbuchung ist nicht möglich!
<input type="checkbox"/> Mieten/Pachten	
<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer	

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift/en der kontoführenden Person/en: _____

Das Lastschriftmandat muss der Gemeinde Auetal im Original vorliegen (kein Fax/keine E-Mail)!