

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Gemeinde Sasbach, Kirchplatz 4, 77880 Sasbach**

Gläubiger-ID: DE75ZZZ00000061378

### **Zu Ihrer Information:**

Um Ihnen den Zahlungsverkehr mit der Gemeinde Sasbach zu erleichtern, empfehlen wir Ihnen die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats. IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug bzw. auf Ihrer EC-Karte aufgedruckt. Die jeweiligen fälligen Forderungen werden zum entsprechenden Fälligkeitstermin von Ihrem Konto abgebucht. Bitte beachten Sie, dass die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats schriftlich erfolgen und das Original der Gemeindekasse vorliegen muss. **Eine Übermittlung per Fax oder E-Mail ist leider nicht möglich!**

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

[ ] ab sofort                      [ ] ab dem \_\_\_\_\_                      Buchungszeichen: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_                      Ort: \_\_\_\_\_                      Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_                      BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (falls abweichend vom Kontoinhaber):  
\_\_\_\_\_

### **Das Mandat gilt für folgende Forderungen der Gemeinde Sasbach (zutreffendes bitte ankreuzen):**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer                  | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren        |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                | <input type="checkbox"/> Mittagessen im Kindergarten |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer                  | <input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung          |
| <input type="checkbox"/> Wasser- und Abwassergebühren | <input type="checkbox"/> Kurtaxe                     |
| <input type="checkbox"/> Pacht                        | <input type="checkbox"/> _____                       |

\_\_\_\_\_  
**Datum:**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers:**

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn es zu einer Rücklastschrift kommt, erlischt das Mandat automatisch und muss neu erteilt werden. Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werden Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet und es wird Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitgeteilt.

Bitte senden Sie das **ausgefüllte und unterschriebene** SEPA-Lastschriftmandat an:

Gemeinde Sasbach  
Gemeindekasse  
Kirchplatz 4  
77880 Sasbach