

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Gemeindeverwaltung Wutha-Farnroda

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Eisenacher Straße 49

Postleitzahl und Ort:

99848 Wutha-Farnroda

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE18ZZZ00000234094

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die **Gemeindeverwaltung Wutha-Farnroda** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **Gemeindeverwaltung Wutha-Farnroda** 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Zahlungsverpflichtung:

Grundsteuer A

Hundesteuer

Grundsteuer B

Kita-Gebühr

Gewerbesteuer-Vorauszahlung

Essengeld

Gewerbesteuer-Abrechnung

Pacht

Name des Zahlungspflichtigen und PK-Nr.

Name des Kontoinhabers - wenn abweichend:

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Anschrift des Kontoinhabers - wenn abweichend:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Für Rückfragen:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

IBAN des Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber (max. 22 Stellen):

DE _ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen):

_ _ _ _ DE _ _ _ _

Ort und Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:

Unterschrift(en) des Kontoinhabers - wenn abweichend:

Bitte für jede Zahlungsverpflichtung ein gesondertes Formular ausfüllen und unterschreiben!