



SEPA-Basis Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die Gemeinde Bestensee, für alle unter nachfolgendem Kassenzzeichen laufenden Zahlungen (zutreffende Forderung/en bitte ankreuzen) von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bestensee auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Basis Lastschriftmandat soll ab dem __. __. 20 __ gelten.

Kassenzzeichen

Mandatsnummer

(wird von der Gemeinde ausgefüllt und Ihnen bekannt gegeben)

Name des Kindes: _____

Hortbeitrag

Kitabeitrag

Essengeld

Hundesteuer

Gewerbsteuer

Zweitwohnsitzsteuer

Straßenreinigungs-/ Winterdienstgebühr

Objekt/Lage: _____

Mieten/Pachten

Grundsteuer A

Grundsteuer B

Wasser-/ Bodengebühr

Anschrift Zahlungspflichtige(r):

**Anschrift zum/zu den Kontoinhaber/n falls
abweichend vom/von Zahlungspflichtigen**

Vorname/n und Name/n

Vorname/n und Name/n

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

PLZ und Ort

Kreditinstitut _____

IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Gemeinde Bestensee über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Originalmandat mit handschriftlicher Unterschrift bitte an die Gemeinde Bestensee senden