

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Sofern Sie zukünftig eine Abbuchung über ein SEPA-Lastschriftmandat wünschen, füllen Sie die unten aufgeführten Felder aus und senden das unterschriebene Mandat an die Samtgemeinde Gieboldehausen im Original oder eingescannt mittels E-Mail an kasse@sg-gieboldehausen.de zurück. Die Abgabe kann alternativ auch online erfolgen.

Abgabe auch **ONLINE** möglich unter
www.samtgemeinde-gieboldehausen.de
→ Online-Service → Finanzen

Zahlungsempfänger: Samtgemeindekasse Gieboldehausen, Hahlestraße 1, 37434 Gieboldehausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000282548

Mandatsreferenznummer: wird Ihnen separat mitgeteilt

Personenkonto (bitte angeben): _ _ _ _ _

SEPA-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Samtgemeindekasse Gieboldehausen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem o.g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf sieben Tage vor Belastung verkürzt wird. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die angegebene Bankverbindung auch für Erstattungen verwendet wird. Mir/Uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Hinweise: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoänderungen bitten wir rechtzeitig mitzuteilen, damit zusätzliche Kosten vermieden werden.

Hiermit willige(n) ich/wir in die Verarbeitung der unten angegebenen personenbezogenen Daten ein.

Abgabepflichtige

Name der juristischen Person	Vorname, Nachname
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ, Ort
_____ Telefonnummer (freiwillig)	_____ E-Mail (freiwillig)

Kontoinhaber (nur angeben, wenn diese von den Abgabepflichtigen abweichen)

Name der juristischen Person	Vorname, Nachname
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ, Ort
_____ Telefonnummer (freiwillig)	_____ E-Mail (freiwillig)

Bankverbindung

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Die Erteilung des SEPA-Mandates ist gültig für folgende wiederkehrende Zahlungen: (bitte ankreuzen)

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Grundsteuer A | ☐ Vergnügungssteuer | ☐ Mittagsverpflegung für Kita |
| ☐ Grundsteuer B | ☐ Mieten und Pachten | ☐ Mittagsverpflegung für Schule |
| ☐ Gewerbesteuer | ☐ Niederschlagswasser | ☐ für alle Zahlungen an die Samtgemeindekasse |
| ☐ Hundesteuer | ☐ Betreuungsgebühr Kita | |

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber