

Änderung der Bankverbindung für das SEPA-Lastschriftmandat

Hat sich Ihre Bankverbindung geändert, füllen Sie die unten aufgeführten Felder aus und senden das unterschriebene Formular an die Samtgemeinde Gieboldehausen im Original oder eingescannt mittels E-Mail an kasse@sg-gieboldehausen.de zurück.

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

Zahlungsempfänger: Samtgemeindekasse Gieboldehausen, Hahlestraße 1, 37434 Gieboldehausen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000282548

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

Vorname, Nachname

Name der juristischen Person

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer (freiwillig)

E-Mail (freiwillig)

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

Vorname, Nachname

Name der juristischen Person

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer (freiwillig)

E-Mail (freiwillig)

NEUE Bankverbindung

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: ____ | ____ | ____

ALTE Bankverbindung

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: ____ | ____ | ____

Die Änderung 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

Stand: 05/2025