

## SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Name des Zahlungsempfängers:	Der Gemeindevorstand der Gemeinde Burgwald Gemeindekasse
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Hauptstraße 73 35099 Burgwald Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE26ZZZ00000085055
Mandatsreferenz <small>vom Zahlungsempfänger (Gemeinde) zu bestimmen</small>	
<p>Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeindekasse Burgwald, Zahlungen von meinem/ von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (s.oben) auf mein/auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung
<b>Bei Einschränkung des Mandates:</b> <small>Das Mandat soll nur gelten für (bitte Steuernummer des Abgabenbescheides oder Straße und Hausnummer des Objektes angeben):</small>	
Name des Zahlungspflichtigen:	
Anschrift des Zahlungspflichtigen:	
<small>Straße und Hausnummer</small>	
<small>Postleitzahl und Ort</small>	
<small>Land</small>	
IBAN des Zahlungspflichtigen <small>maximal 35 Stellen</small>	
BIC des Zahlungspflichtigen <small>8 oder 11 Stellen</small>	
Ort der Unterschrift:	Datum der Unterschrift:
<b>Unterschrift (en)</b> des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
<b>Hinweis:</b> Das SEPA-Lastschriftmandat muss dem Zahlungsempfänger im Original vorliegen, deshalb bitten wir um Übersendung per Brief oder persönliche Übergabe. Die Übersendung per Fax oder Mail ist nicht rechtsverbindlich. IBAN, BIC, Unterschriftsort und - datum sowie die Unterschrift an sich sind zwingend erforderlich.	