

Urschriftlich zurück an :

Gemeinde Neschwitz
Bahnhofstraße 1
02699 Neschwitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 56 ZZZ 000 000 23890**

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die **Gemeinde Neschwitz**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der **Gemeinde Neschwitz** auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die dabei mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandats-Referenznummer(n) zu Ihrem/Ihren Kassenzahlen wird Ihnen separat mitgeteilt.
Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für wiederkehrende Zahlungen gelten.

<input type="checkbox"/>	Grundsteuer A/B	5.0100.- <input type="checkbox"/> Jahreszahler 01.07., (ab Folgejahr möglich) <input type="checkbox"/> Quartalszahler (15.02., 15.05., 15.08., 15.11.)
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	5.0101.-
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	5.0102.-
<input type="checkbox"/>	Mieten/Pachten/ Nutzungsentgelt	5.0211.-
<input type="checkbox"/>	Dezentrale Abwasserentsorgung	D..... (falls bekannt)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

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

BIC _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Wir möchten Sie bitten, den Vordruck gewissenhaft auszufüllen, da nur vollständig ausgefüllte Formulare – *im Original* – berücksichtigt werden können.

Kassenzeichen/Buchungszeichen - entnehmen Sie bitte Ihrem Bescheid/Bescheiden (**oben rechts**)

IBAN - entnehmen Sie bitte **Ihrem** Kontoauszug



Länderkennung: DE

Prüfziffer: 40

Bankleitzahl: 70020270

Kontonummer: 12345678

Die IBAN lautet: DE40 7002 0270 0012 3456 78

BIC - entnehmen Sie bitte **Ihrem** Kontoauszug

