

SEPA-Kombimandat

Name des Zahlungsempfängers Gemeinde Mülsen	
Anschrift PLZ, Ort 08132 Mülsen	Straße, Hausnummer St. Jacober Hauptstr. 128
Land DEUTSCHLAND	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000200657	Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt!

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/ wir ermächtigen die Gemeinde Mülsen (Zahlungsempfänger) widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem ____ . ____ . ____ für folgende

() wiederkehrende Forderungen () einmalige Forderung gelten.

Forderungsart:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Grundsteuer B
<input type="radio"/> Grundsteuer A
<input type="radio"/> Hundesteuer
<input type="radio"/> Betreuungskosten | <input type="radio"/> Gewerbesteuer
<input type="radio"/> Vergnügungssteuer
<input type="radio"/> Pacht
<input type="radio"/> Miete |
|---|--|

Name des Zahlungspflichtigen/ Bevollmächtigten	abweichender Kontoinhaber
Anschrift PLZ, Ort, Ortsteil	Straße, Hausnummer
Land	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)	
BIC/ SWIFT Zahlungspflichtiger (8 oder 11 Stellen)	
Name des Kreditinstituts/ Name der Bank und Anschrift	
Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen