

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

an:

Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt:

Gemeindeverwaltung Elxleben
Abt. Steuern
Gerhart-Hauptmann-Straße 1
99189 Elxleben

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Ich ermächtige die Gemeindeverwaltung Elxleben, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die von der Gemeindeverwaltung Elxleben auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Name, Vorname:

Anschrift:

Kreditinstitut:

IBAN

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gilt für

☐	Grundsteuer A
☐	Grundsteuer B
☐	Hundesteuer
☐	Gewerbesteuer
☐	Erschließungsbeitrag
☐	Miete / Pacht

☐	¼ jährlich
☐	Jahreszahler zum 1.7. d.J.
☐	
☐	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift