

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Mandats für das SEPA-Basislastschriftverfahren

## Angaben zum Zahler (Kontoinhaber)

Name	Kassenzeichen
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Kreditinstitut	BIC
IBAN	Kontonummer

## Angaben zum Zahlungsempfänger

Gemeinde Helbedündorf  
Rasenweg 5  
99713 Helbedündorf

Gläubigeridentifikationsnummer:  
DE82ZZZ00000180562

Mandatsreferenznummer: (wird ggf. bis zum ersten Einzug nachgereicht)

.....

## Wiederkehrende Zahlungen: (zutreffendes ankreuzen)

- Grundsteuern Quartalszahler zum 15.02., 15.05., 15.08., 15.11.
- Grundsteuern Jahreszahler zum 01.07.
- Hundesteuern zum 01.07.
- Friedhofsgebühren (OT Toba) zum 01.06.
- Pacht zum 01.10.
- Garagenmiete Quartalszahler zum 15.02., 15.05., 15.08., 15.11.
- Garagenmiete Jahreszahler zum 01.07.
- .....
- .....

bitte wenden!

## 1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

## 2. SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der Zahlungsempfänger mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber