

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte vollständig ausgefüllt, unterschrieben und im Original an die Gemeindekasse Faßberg zurücksenden. Übersendung per Fax oder E-Mail ist leider nicht zulässig.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73 ZZZ0 0000 1365 89

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Gemeindekasse Faßberg
Große Horststr. 40 - 44
29328 Faßberg

Abgabepflichtiger:

(Name, Anschrift)

Verpflichtungsgrund: Kassenzeichen: 10-

(Sofern Sie die Abbuchung nur für bestimmte Forderungen wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf dieser Einzugsermächtigung).

Mandatsreferenz:

(Wird von der Gemeindekasse vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeindekasse Faßberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Faßberg 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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Die Gemeindekasse Faßberg wird Sie rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift über den Einzug mittels dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerveranlagung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsblatt 'Datenschutzhinweise' der Gemeinde Faßberg. Dieses Informationsblatt finden Sie unter www.fassberg.de oder Sie erhalten es bei der Gemeinde Faßberg.

Sofern Sie die Abbuchung nur für bestimmte Forderungen wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf dieser Einzugsermächtigung.

Name des Kontoinhabers, wenn nicht identisch mit dem Abgabepflichtigen	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung	
Name Kreditinstitut	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
BIC	
E-Mail Adresse für Vorankündigung	
Datum	
Unterschrift des Kontoinhabers	