



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für die Gemeinde _____

Kassenzeichen: _____

SEPA-Lastschriftmandat

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

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde 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.

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren Name des Kindes: _____ |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühren |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht |
| <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren | <input type="checkbox"/> Straßenausbau |
| <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsantenne | <input type="checkbox"/> Betriebskosten |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Stellplätze |
| <input type="checkbox"/> sonstiges _____ | |

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / name of the debtor(s)	
Straße und Hausnummer / street name and number	
Postleitzahl und Ort / postal code and city	
Zahlungsart / type of payment: Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment	Beginn des Einzugs / Start of debit:
Zahlungsgrund / reason for payment:	
IBAN des Zahlungspflichtigen / your account number - IBAN	
BIC / SWIFT BIC	
E-Mail Adresse für Vorankündigung / your e-mail address for pre-notification	
Ort / location	Datum / date
Unterschrift des Kontoinhabers / signature(s)	

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird die VG Lindenberg/Eichsfeld Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Bitte beide Seiten ausgefüllt zurück an:

**Verwaltungsgemeinschaft
Lindenberg/Eichsfeld
Hauptstraße 17
37339 Teistungen**