

Gemeinde Lichtenau, Auerswalder Hauptstraße 2, 09244 Lichtenau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000073405

FAD / Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweise: 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-Basislastschrift wird mich/uns der Gemeinde Lichtenau über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

| | |
|---|---|
| Name des Kontoinhabers bzw. Namen der Kontoinhaber: | Name und Vorname aller Kontoinhaber |
| Anschrift der Kontoinhaber: | Straße / Hausnummer |
| | PLZ / Ort |
| | Land |
| Kreditinstitut: | Name und Ort des Kreditinstituts |
| | _____ _____ BIC |
| | _____ _____ _____ _____ _____ _____ IBAN |

Unterschrift(en):

Ort

Datum

Unterschrift(en) (**aller** Kontoinhaber)

gilt für:

- Grundsteuer Gewerbesteuer Hundesteuer Elternbeiträge
 Miete Pacht
 Sonstiges _____

Bitte zurück senden an:

Gemeinde Lichtenau
Auerswalder Hauptstraße 2
09244 Lichtenau
