Gemeindekasse Egelsbach

Freiherr-vom-Stein-Str. 13 – 63329 Egelsbach
Telefon: 06103/405-137, -138, -159, -172 Fax: 06103/405-187

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85EGE00000348415**
Mandatsreferenznummer: _____ (wird von Gemeinde ausgefüllt)

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats

SEPA-Basislastschriftmandat
Ich/Wir ermächtige/n die Gemeindekasse Egelsbach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Egelsbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns die Gemeindekasse Egelsbach über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.
Hinweis: Ich/wir kann/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.

Diese Einzugsermächtigung gilt

☐ ab _____ (falls nicht ausgefüllt: ab sofort) und hat solange Gültigkeit, bis ich/wir sie schriftlich widerrufe/n.

☐ auch für rückständige Forderungen.

Bitte buchen Sie die Forderungen für folgende Steuern / Abgaben ab:

☐ Grundbesitzabgaben (Grundsteuer, Abwasser, Abfall)	Kassenzeichen:	_____
☐ Gewerbesteuer	Kassenzeichen:	_____
☐ Hundesteuer	Kassenzeichen:	_____
☐ Kindergarten-/Schulbetreuungsgebühren (Verpflegungsentgelt, Ferienbetreuung)	Kassenzeichen:	_____
☐ Sonstiges, z. B. Pacht _____	Kassenzeichen:	_____

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefonnummer / E-Mail-Adresse: (Angabe freiw.) _____

Kreditinstitut/Bank: _____

_ _ _ _|_ _|_ _|_ _ _ **BIC**/SWIFT

D E _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ **IBAN-Nr.**

_____
Ort, Datum und Unterschrift

Bitte das unterzeichnete Formular im <u>ORIGINAL</u> zurücksenden.
Eine Übermittlung per FAX oder Email ist <u>nicht</u> zulässig.