[](http://www.gemeinde-dornburg.de/)Bitte ausgefüllt im ***Original*** zurück an:

postalisch an:

Gemeindevorstand der Gemeinde Dornburg

- Gemeindekasse –

Egenolfstraße 26

65599 Dornburg

**Einzugsermächtigung/SEPA-Basislastschriftmandat**

Zahlungsempfänger: Gemeinde Dornburg

Egenolfstraße 26, 65599 Dornburg

Gläubiger ID: DE03ZZZ00000231648

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Gemeindekasse Dornburg widerruflich, für die von mir/uns zu entrichtenden Zahlung(en) (siehe unten) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Basislastschriftmandat**

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Gemeindekasse Dornburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Dornburg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Gemeindekasse Dornburg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Hinweis: Ich kann/wir können bei einer SEPA-Basislastschrift 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/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (falls nicht ausgefüllt: ab sofort) und hat solange Gültigkeit bis ich/wir sie der Gemeindekasse Dornburg gegenüber schriftlich widerrufe(n). Sie gilt für die nachfolgend aufgeführten Zahlungen:

**Verwendungszweck:** Grundbesitzabgaben Hundesteuer Gewerbesteuer

**Bitte ankreuzen:** einmalige Lastschrift wiederkehrende Lastschrift

(z. B. Nachzahlung) (regelmäßige Forderungen)

**Mandatsreferenz** (Kassenzeichen /Debitor Nr.)**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Name(n) des/der Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Email**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ (Internationale Bankleitzahl) **Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.**

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Falls vom Zahlungspflichtigen abweichend:

Name des/der Kontoinhaber(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift des/der Kontoinhaber(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mir/uns ist bekannt, dass eine einmalige Nichteinlösung einer Abbuchung automatisch die Löschung der Einzugsermächtigung nach sich zieht und die durch die Nichteinlösung entstehenden Bankgebühren zu meinen Lasten gehen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)