

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Gemeinde Dorfhain, Schulstraße 4, 01738 Dorfhain

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE30ZZZ00000618871**Mandatsreferenz/ Personenkonten:**

-Grundsteuer:.....

-Abwasser:.....

-Miete:.....

-Pacht:.....

-Gewerbesteuer:.....

-Hundesteuer:.....

**Zahlungspflichtiger**

*Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadtverwaltung Tharandt als erfüllende Gemeinde der Verwaltungsgemeinschaft für die Mitgliedsgemeinde Dorfhain Zahlungen von *meinem/ unserem* Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich *weise ich mein/ weisen wir unser* Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Tharandt, auf *mein/ unser* Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

Hinweis: *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.

(\*\* Nicht Zutreffendes streichen)

Name, Vorname	<b>**Neuanmeldung</b>	<b>**Änderungsmeldung</b>
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Mail-Adresse	
Name und Sitz des Kreditinstitutes	Telefonnummer	Fax-Nummer
IBAN (Internationale Kontonummer)	BIC (Internationale Bankidentifikation)	
Name und Vorname des Kontoinhabers		
Abweichender Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind)*		
Zahlungsart: <b>Wiederkehrend</b> für		
Ort	Datum	

---

 Unterschrift des Zahlungspflichtigen

\*Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht mit Zahlungspflichtigen identisch