

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats / Änderung ab:

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.

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

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

*Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht mit Zahlungspflichtigen identisch