

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeinde Dorfhain, Schulstraße 4, 01738 Dorfhain

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000618871

Mandatsreferenz/ Personenkonten:

- Grundsteuer:
- Abwasser:
- Miete:
- Pacht:
- Gewerbesteuer:
- Hundesteuer:
- Amtsblatt:

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