

# 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: <b>Wiederkehrend</b> für		
Ort	Datum	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
\* Unterschrift des Kontoinhabers,  
wenn nicht mit Zahlungspflichtigen identisch