Gemeindeamt Bestensee
Eichhornstr. 4-5
15741 Bestensee

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE05ZZZ00000261682

SEPA-Basis Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die Gemeinde Bestensee, für alle unter nachfolgendem Kassenzeichen laufenden Zahlungen (zutreffende Forderung/en bitte ankreuzen) von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bestensee auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Basis Lastschriftmandat soll ab dem _ _. _ _ . 20 _ _ gelten.

Kassenzeichen ☐

Mandatsnummer ☐
(wird von der Gemeinde ausgefüllt und Ihnen bekannt gegeben)

Name des Kindes:_____

Objekt/Lage:_____

☐ **Hortbeitrag**
☐ **Elternbeitrag (Kita/Tagespfl.)**
☐ **Zuschuss zur Mittagsversorgung (Kita/Tagespfl.)**

☐ **Grundsteuer A**
☐ **Grundsteuer B**
☐ **Wasser-/Bodengebühr**
☐ **Straßenreinigungs-/ Winterdienstgebühr**
☐ **Mieten/Pachten/Umlage**

☐ **Hundesteuer**
☐ **Gewerbesteuer**
☐ **Zweitwohnsitzsteuer**

Sonstiges:

☐_____

Anschrift Zahlungspflichtige(r):

_____
Vorname/n und Name/n

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ und Ort

Anschrift zum/zu den Kontoinhaber/n falls abweichend vom/von Zahlungspflichtigen

_____
Vorname/n und Name/n

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ und Ort

Kreditinstitut _____

IBAN DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Gemeinde Bestensee über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift/en**

Originalmandat mit handschriftlicher Unterschrift bitte an die Gemeinde Bestensee senden