

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(bitte im Original zurücksenden, Fax und E-Mail sind nicht zulässig!)

Gemeinschaftskasse der Gemeinden  
des Landkreises Darmstadt-Dieburg  
- für Gemeinde Eppertshausen -  
Riedbahnstr. 6  
64331 Weiterstadt

Name des Zahlungsempfängers:  
**Gemeinschaftskasse der Gemeinden des  
Landkreises Darmstadt-Dieburg  
- für Gemeinde Eppertshausen -**

Anschrift des Zahlungsempfängers:  
**Riedbahnstr. 6, 64331 Weiterstadt**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D E 4 2 4 0 7 0 0 0 0 0 1 3 6 9 5 3

Mandatsreferenz (wird von Gemeinschaftskasse ausgefüllt):

2 0 0	S E P A M R - 0 7 -
3 0 0	S E P A M R - 0 7 -
4 0 0	S E P A M R - 0 7 -

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinschaftskasse der Gemeinden des Landkreises Darmstadt-Dieburg die von mir / uns an die Gemeinde Eppertshausen zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinschaftskasse der Gemeinden des Landkreises Darmstadt-Dieburg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor dem ersten Lastschritteinzug (Pre-Notification) auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

### HINWEIS:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:  wiederkehrende Zahlung

(Einmalige Forderungen können aus verwaltungswirtschaftlichen Gründen nicht eingezogen werden!)

Forderungsart:

Kassenzeichen/FAD:

2 0 0 Grundbesitzabgaben

\_\_\_\_\_ (bitte für jedes Kassenzeichen separaten Vordruck verwenden)

3 0 0 Gewerbesteuer

\_\_\_\_\_

4 0 0 Hundesteuer

\_\_\_\_\_

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN (22 Stellen)

D E \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_

Die Angaben zu IBAN und BIC (manchmal auch S.W.I.F.T. bezeichnet) finden Sie auf dem Kontoauszug Ihres Kreditinstitutes!

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite!