

# SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000152378

Absender:

---

---

---

## Bitte zurückschicken an:

Gemeinde Dobel  
Neusatzter Str. 2  
75335 Dobel

**Mandatsreferenz (Buchungszeichen):** \_\_\_\_\_

**Gültig ab (Datum):** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Gemeinde Dobel, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Dobel auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Information:** Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch genauere Einzugsbeträge.

**Die Erteilung dieser Einzugsermächtigung sowie des SEPA-Basislastschriftmandats ist nur mit Originalunterschrift gültig. Zusendungen per E-Mail oder Fax können nicht angenommen werden.**

\_\_\_\_\_  
**Name Kontoinhaber**

\_\_\_\_\_  
**Straße und Hausnummer**

\_\_\_\_\_  
**Postleitzahl und Ort**

\_\_\_\_\_  
**IBAN**

\_\_\_\_\_  
**Name Kreditinstitut**

\_\_\_\_\_  
**BIC**

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift(en)**