Gemeinde Bestwig

HOCHSAUERLAND
Der Bürgermeister

Gemeinde Bestwig
Zentrale Finanzbuchhaltung
Rathausplatz 1
59909 Bestwig

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE 31GBE 00000056447

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (SEPA COR1)

Ich/ Wir ermächtige/n die Gemeinde Bestwig, ab dem ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Zahlungen von meinem / unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig wird meine / unsere Bank dazu angewiesen, Lastschriften der Gemeinde Bestwig von meinem / unserem Konto einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des eingezogenen Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrer Bank vereinbarten Bedingungen.

Bitte beachten Sie Folgendes:

- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.
- Entstehen der Gemeinde Bestwig im Rahmen des Lastschriftverfahrens Kosten, die Sie zu vertreten haben (z.B. weil die Lastschrift mangels Deckung nicht eingelöst werden kann), so sind diese Kosten von Ihnen zu tragen.
- **Durch die Rückbuchung eines eingezogenen Betrages erlischt das SEPA-Lastschriftmandat automatisch.**
- Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / uns die Gemeinde Bestwig über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.
- Ergibt sich im Bereich der Grundbesitzabgaben durch Umschreibung ein neues Kassenzeichen, welches Ihnen durch einen neuen Bescheid zur Kenntnis gebracht wird, wird die bestehende Einzugsermächtigung nicht übernommen.

Kontoinhaber

Name und Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
E-Mail	
Telefon	

☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Forderungsart	**Kassenzeichen / Mandatsreferenz (ersichtlich aus dem Bescheid)**														
Grundbesitzabgaben	0	1	0	0	.							.			
Gewerbesteuer	0	2	0	0	.							.			
Hundesteuer	0	3	0	0	.							.			
Beitrag OGS	0	6	0	0	.							.			
Beitrag Kindergarten	0	6	0	1	.							.			
Sonstiges					.							.			

Meine / Unsere Bankverbindung lautet:

IBAN

BIC

Das SEPA-Lastschriftmandat ist der Gemeinde Bestwig unterzeichnet und im Original vorzulegen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers