



**Der Gemeindevorstand
der Gemeinde Freiensteinau**
Steueramt
Alte Schulstraße 5
36399 Freiensteinau

Telefon: 06666/9600-0
Telefax: 06666/9600-24
E-Mail: schwarze@freiensteinau.de
Web: www.freiensteinau.de

Einzugsermächtigung - Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-ID: DE58ZZZ00000165571

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger vergeben) _____

Ich ermächtige die Gemeinde Freiensteinau zu entrichtende wiederkehrende Zahlungen und Rückstände bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Freiensteinau auf mein Konto/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ein Widerruf des SEPA-Lastschriftmandats ist bei der Gemeinde Freiensteinau schriftlich anzuzeigen. Kosten, die auf Grund nicht eingelöster Buchungen oder Rückbuchungen entstehen, werden vom Zahlungspflichtigen übernommen.
Im Falle des Abweichens von Bescheidempfänger und Kontoinhaber, wird die Pre-Notification an den Bescheidempfänger gesendet. Der Zahlungspflichtige verpflichtet sich (ggfs. über einen abweichenden Bescheidempfänger), den Kontoinhaber vom Inhalt der Pre-Notification zu unterrichten.

Kassenzeichen des Abgabenbescheides: _____

SEPA-Lastschriftmandat gültig ab: _____

Die Einzugsermächtigung ist gültig für:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> gemeindliche Forderungen gesamt | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergebühren | <input type="checkbox"/> Mieten/Pachten |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeiträge |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Mittagessensgelder KIGA |
| | <input type="checkbox"/> Mitteilungsblatt |

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

Einwilligung in die Erhebung, Verarbeitung, Übermittlung und Nutzung personenbezogener Daten:

Ich/Wir willige/n ein, dass die Gemeinde Freiensteinau alle mit diesem Mandat erhobenen personenbezogenen Daten und sonstigen Daten zum Zwecke der Bearbeitung, soweit dies zur Aufgabenerfüllung der Gemeinde Freiensteinau erforderlich ist, erheben, elektronisch verarbeiten, speichern, übermitteln und auswerten kann.

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber bzw. -bevollmächtigter)

--	--