

Personenkonto:		Mandatsnummer: <small>(von der Behörde auszufüllen)</small>	
-----------------------	--	---	--

An die
 Gemeinde Hasloh
 Rathausplatz 1
 25451 Quickborn

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE71ZZZ00000318403

ERTEILUNG EINES SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDATS

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

Hinweis:

- Ich/wir kann/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.
- Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
- Mir/uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift das SEPA-Mandat sofort gelöscht wird und die **entstandene Rücklastschriftgebühren zu erstatten** sind.
- Mir/uns ist bekannt, dass Abbuchungen vom Sparbuch gesetzlich verboten sind.
- Mir/uns ist bekannt, dass rückständige Forderungen nicht mit diesem Mandat eingezogen werden.

folgende wiederkehrende Zahlungen:

<small>Abteilung Steuern</small>	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	→ Grundstückslage _____
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Hundesteuer

<small>Abteilung Schulanlagen</small>
<input type="checkbox"/> Betreuung OGTS / inkl. Essengeld

<small>Abteilung Liegenschaften</small>
<input type="checkbox"/> Miete / Pacht / Erbbauzinsen
<input type="checkbox"/> _____

<small>Vorname und Nachname (Bank-Kontoinhaber)</small>	
<small>Straße und Hausnummer</small>	
<small>Postleitzahl und Ort</small>	
<small>Name Kreditinstitut</small>	
<small>IBAN</small>	<small>BIC</small>
D E	
<small>Ort</small>	<small>Datum</small>
Original-Unterschrift des Bank-Kontoinhabers (zwingend erforderlich für die Anerkennung des SEPA-Mandats)	