

# SEPA Lastschriftmandat gültig ab \_\_\_\_\_

## Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Buchungsnummer \_\_\_\_\_

für Grundstück \_\_\_\_\_

## Kontoinhaber:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

IBAN

BIC

## Zahlungsgrund:

(bitte ankreuzen)

Wiederkehrende Zahlungen auf Grund von Abgabenbescheiden

Einmalige Zahlung auf Grund von Abgabenbescheid \_\_\_\_\_

Die Mandatsreferenznummer teilt der Eigenbetrieb nach Erhalt des Lastschriftmandats mit.

Ich ermächtige/wir ermächtigen den

Eigenbetrieb Kommunalservice Panketal  
Schönower Straße 13  
16341 Panketal  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE92KSP00000157393

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Eigenbetrieb Kommunalservice Panketal auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber