

# SEPA – Lastschriftmandat für Forderungen der Gemeinde Ostbevern

Gemeinde Ostbevern  
Der Bürgermeister  
Gemeindekasse  
Am Rathaus 1  
48346 Ostbevern

## SEPA – Lastschriftmandat für eine einmalige / wiederkehrende Forderung/en der Gemeinde Ostbevern

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE39ZZZ00000189969**

Mandatsreferenz (Kassenzeichen): \_\_\_\_\_

**Zahlungspflichtiger:** Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hs.-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige Sie, die unter der vorstehenden Mandatsreferenz von mir zu entrichtende/n Zahlung/en bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Gemeinde Ostbevern auch die rückständigen Beträge einschließlich der entstandenen Nebenforderungen von meinem Konto abbucht.

### Meine Bankverbindung lautet:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: **DE** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

(falls abweichend vom o. a. Zahlungspflichtigen)

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung. Durch die Rücklastschrift entstehende Kosten gehen zu meinen Lasten. Im Falle der Rücklastschrift erlischt das erteilte SEPA - Lastschriftmandat.

Ostbevern,  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers