

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftenmandats (Kombimandat)

A) Abgabepflichtiger:

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

B) Zahlungsempfänger:

Gemeinde Blankenheim Rathausplatz 16 53945 Blankenheim	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000074056
---	--

C) Bankverbindung:

Bankleitzahl: Konto-Nr.:

BIC: Beginn des Einzugs:

IBAN:

genaue Bezeichnung des Geldinstituts:

Name des Kontoinhabers (falls abweichend von A):

D) Kassenzeichen: Die Ermächtigung gilt nur für die nachfolgende(n) Abgabenart(en):

Grundbesitzabgaben-Kassenzeichen:	<input type="text"/>
Wasser- u. Kanalgebühren KD-Nr.:	<input type="text"/>
Gewerbesteuer-Kassenzeichen:	<input type="text"/>
Zweitwohnungssteuer-Kassenzeichen:	<input type="text"/>
Kaufpreis Brennholz Kundennummer:	<input type="text"/>

E) Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeindekasse Blankenheim - jederzeit widerruflich - die zu zahlenden Abgaben und sonstigen Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Nach schriftlicher Benachrichtigung durch die oben genannte Behörde über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das SEPA-Lastschriftmandat.

F) SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige(n) die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein/unser gezogenen Lastschriften einzulösen.

G) Hinweis: Ich/Wir kann/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. Vor dem Ersten Einzug der SEPA-Basislastschrift wird die Gemeinde mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, hiervon der Gemeindekasse umgehend zu informieren. Die entstandenen Kosten bei Nichteinlösung werden von mir/uns übernommen.

Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen und	ggf. abweichenden Kontoinhabers
-------	--	---------------------------------