

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

An die  
Gemeinde Ascheberg  
Rathausplatz 1  
25451 Quickborn

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
**DE94ZZZ00000865457**

### **ERTEILUNG EINES SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDATS**

Ich/Wir ermächtigen die Gemeinde Ascheberg, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ascheberg 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 **entstandenen Rücklastschriftgebühren zu erstatten** sind.
- Mir/uns ist bekannt, dass Abbuchungen vom Spargbuch gesetzlich verboten sind.
- Mir/uns ist bekannt, dass rückständige Forderungen nicht mit diesem Mandat eingezogen werden.

folgende wiederkehrende Zahlungen:

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

Abteilung Leistungsgewährung	
<input type="checkbox"/>	Kindertagesstättengebühr inkl. Milchgeld

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

\_\_\_\_\_

Vorname und Nachname (Bank-Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut

IBAN

D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort

Datum

Original-Unterschrift des **Bank-Kontoinhabers (zwingend erforderlich für die Anerkennung des SEPA-Mandats)**