Personenkonto:		**Mandatsnummer:** (von der Behörde auszufüllen)	

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 **entstandenen 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:

Abteilung Steuern

☐ Grundsteuer → Grundstückslage _____

☐ Gewerbesteuer ☐ Hundesteuer

Abteilung Schulangelegenheiten

☐ Betreuung OGTS / inkl. Essengeld

Abteilung Liegenschaften

☐ 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)**	