

# SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Handewitt  
-Der Bürgermeister-  
Hauptstraße 9  
24983 Handewitt



**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000021322**

**Die Mandatsreferenz wird Ihnen noch separat von der Gemeinde Handewitt mitgeteilt**

**Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Handewitt,**

folgende wiederkehrende Zahlungen: **Gewerbesteuer**

**von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.** Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Handewitt auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich stimme / wir stimmen einer Verkürzung der Vorabankündigung auf 3 Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu. *(wenn nicht, bitte streichen)*

**Kassenzeichen** (siehe oben rechts auf Bescheid): \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

## Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name/n, Vorname/n/Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (tagsüber): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

IBAN (siehe Kontoauszug) DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum** (Angabe ist erforderlich!)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/r Kontoinhaber/s

Den ausgefüllten Vordruck bitte **nicht** faxen oder mailen! Das erteilte Mandat ist nur im Original wirksam.