

## SEPA-Kombimandat

Name des Zahlungsempfängers <b>Gemeinde Mülsen</b>	
Anschrift PLZ, Ort <b>08132 Mülsen</b>	Straße, Hausnummer <b>St. Jacober Hauptstr. 128</b>
Land <b>DEUTSCHLAND</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer: <b>DE38ZZZ00000200657</b>	Mandatsreferenz: <b>wird separat mitgeteilt!</b>

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/ wir ermächtigen die Gemeinde Mülsen (Zahlungsempfänger) widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ wir ermächtigen die Gemeinde Mülsen (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Mülsen auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir 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.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ für folgende

(  ) wiederkehrende Forderungen    (  ) einmalige Forderung gelten.

Forderungsart:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Grundsteuer B<br><input type="radio"/> Grundsteuer A<br><input type="radio"/> Hundesteuer<br><input type="radio"/> Betreuungskosten | <input type="radio"/> Gewerbesteuer<br><input type="radio"/> Vergnügungssteuer<br><input type="radio"/> Pacht<br><input type="radio"/> Miete |
|---|--|

Name des Zahlungspflichtigen/ Bevollmächtigten	abweichender Kontoinhaber
Anschrift PLZ, Ort, Ortsteil	Straße, Hausnummer
Land	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)	
BIC/ SWIFT Zahlungspflichtiger (8 oder 11 Stellen)	
Name des Kreditinstituts/ Name der Bank und Anschrift	
Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen