

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeinde Friedland  
Bönneker Straße 2  
37133 Friedland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000048318

## Mandatsreferenz

OKF 1

(wird von der Gemeinde Friedland vergeben)

## Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name/Firmenname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

## IBAN des Zahlungspflichtigen

DE

## BIC des Zahlungspflichtigen

Finanzadresse:  (falls vorhanden, siehe letzter Bescheid unter FAD)

## Zahlungsgrund:

- |  |                                      |   |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Verpflegungsgeld/Betreuungsentg./Spätbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer   | <input type="checkbox"/> Elterngeld  | <input type="checkbox"/> Mieten/Pachten                                 |

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Ort/Datum

Unterschrift/en (Kontoinhaber)