

An die

Gläubiger-Identifikationsnummer _____

Mandatsreferenz **Wird separat mitgeteilt** _____

SEPA-Basislastschrift-Mandat

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

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Ermächtigung gilt für **sämtliche Zahlungen** / **nur die Vorauszahlungen**

| | | | |
|-----|---------------|--------------------------|--------------------------|
| zur | Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Grundsteuer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

einschließlich der dazugehörenden Folgesteuern und Zinsen für die unten genannte Hebe-/Steuernummer.

Hebe-/ Steuernummer _____

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort

IBAN

BIC

Name des abweichenden Kontoinhabers

Auf das oben genannte Konto können auch Steuerguthaben überwiesen werden.

Datum, Ort und Unterschrift(en)

Unterschrift(en) - unbedingt erforderlich -