Nutzen Sie die Vorteile des Lastschrifteinzugsverfahrens und senden Sie diesen Abschnitt bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Gemeinde Heiligengrabe
Am Birkenwäldchen 1a
16909 Heiligengrabe

**Abgabenpflichtiger**

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

***Gläubiger-Identifikationsnummer DE63 ZZZ0 0000 0361 80***

### 1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Heiligengrabe, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

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

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

**Sofern Sie nur die Abbuchung für bestimmte Forderungen wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf dieser Einzugsermächtigung.**

| | |
|---|---|
| Kassenzeichen: | |
| Vorname und Nachname (Kontoinhaber) | |
| Straße und Hausnummer | |
| Postleitzahl und Ort | |
| Name Kreditinstitut | |
| IBAN **D E** | Kontonummer |
| BIC (8 oder 11 Stellen) | BLZ |
| E-Mail-Adresse für Vorankündigung | |
| Ort | Datum |
| Unterschrift des Kontoinhabers | |

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird die Gemeinde Heiligengrabe Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.