Name Zahlungsempfänger:

Gemeinde Cunewalde
Hauptstraße 19
02733 Cunewalde

Name Zahlungspflichtiger:

.....
.....
.....

# ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79GVC00000122319

## 1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n die GV Cunewalde, 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 GV Cunewalde, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der GV Cunewalde 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.

☐ Grundsteuer A
☐ Grundsteuer B
☐ Hundesteuer
☐ Pacht
☐ Abo CBZ
☐ sonstiges

| | |
|---|---|
| Kassenzeichen: | |
| Vorname und Nachname (Kontoinhaber) | |
| Straße und Hausnummer | |
| Postleitzahl und Ort | |
| Name Kreditinstitut | |
| IBAN DE | Kontonummer |
| BIC (8 oder 11 Stellen) | BLZ |
| Ort | Datum |
| Unterschrift des Kontoinhabers | |

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