

# SEPA-Lastschriftmandat

|  |
|--|
|  |
|--|

## GEMEINDE HILLE

Der Bürgermeister  
Finanzbuchhaltung



|                              |  |
|------------------------------|--|
| Gläubiger/in                 |  |
| Gläubigeridentifikations-Nr. |  |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>Mandatsreferenz/Kassenzeichen</b> |  |
|--------------------------------------|--|

### 1. Zahlungspflichtige/r

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| Name/Firma           |                  |
| Straße               | Hausnummer       |
| Telefon (freiwillig) | Fax (freiwillig) |

|                     |     |
|---------------------|-----|
| Vorname             |     |
| PLZ                 | Ort |
| E-Mail (freiwillig) |     |

### 2. Kontoinhaber (falls abweichend)

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| Familiename          |                  |
| Straße               | Hausnummer       |
| Telefon (freiwillig) | Fax (freiwillig) |

|                     |     |
|---------------------|-----|
| Vorname             |     |
| PLZ                 | Ort |
| E-Mail (freiwillig) |     |

### 3. Bankverbindung

|                |
|----------------|
| Kreditinstitut |
| IBAN           |

|     |
|-----|
| BIC |
|-----|

### 4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ausführliche Informationen zum Datenschutz erhalten Sie auf der Internetseite der Gemeinde Hille unter [www.hille.de/Datenschutz](http://www.hille.de/Datenschutz).

|            |                                |
|------------|--------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift des Kontoinhabers |
|------------|--------------------------------|