

# SEPA-Lastschriftmandat



Gemeinde Loffenau  
**Gemeindekasse**  
Untere Dorfstr. 1  
76597 Loffenau

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000117823**

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Gemeindekasse Loffenau folgende wiederkehrende Zahlungen ab .....

- Grundsteuer, Mandatsreferenz .....
- Hundesteuer, Mandatsreferenz .....
- Miet- und Pachtzahlungen, Mandatsreferenz .....
- Wasser- und Abwassergebühren, Mandatsreferenz .....
- Sonstiges, Mandatsreferenz .....

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Loffenau auf mein 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.

## Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Ort .....

IBAN (max. 35 Stellen) .....

BIC (8 oder 11 Stellen) .....

.....  
Ort, Datum

**X** .....  
Unterschrift/en des/der Kontoinhaber(s)