

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte zurücksenden an:
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

zentraler Thüringer Formularpool

Large empty rectangular box for recipient name and address.

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (wird separat erteilt)

Two checkbox options: 'Mandat für einmalige Zahlung' and 'Mandat für wiederkehrende Zahlungen'.

Ich ermächtige den o. a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Form with fields for: Kontoinhaber (Name, Vorname), Telefon-Nr. (mit Vorwahl), Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort), Buchungszeichen (Vertragsgegenstand / Kassenzeichen), Kreditinstitut des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin (Name und Sitz), Datum, ab wann das SEPA-Lastschriftmandat gültig sein soll.

Gilt für

Grid of checkboxes for tax and fee categories: Grundsteuer A/B, Gewerbesteuer-Vorauszahlung/Abrechnung, Hundesteuer, Abwasserabgabe, Entwässerungsgebühren, Wassergebühren, Erschließungsbeitrag, Miete / Pacht, Kindergartengebühren, Kindertagesstätte.

IBAN

IBAN field with 'DE' and 21 empty boxes.

BIC (8 oder 11 Stellen)

BIC field with 11 empty boxes.

Form for Ort, Datum (Location, Date).

Form for Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin (Signature of account holder).