

# S E P A - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00000116759

Gemeinde Möhnensee  
Gemeindekasse  
Hauptstraße 19

59519 Möhnensee

Mandatsreferenz:

\_\_\_\_\_ Kassenzeichen

- Abgabenart:
- 0100 Grundbesitzabgaben
  - 0200 Gewerbesteuer
  - 0300 Hundesteuer
  - \_\_\_\_\_ sonstige - bitte eintragen

Ich ermächtige die Gemeinde Möhnensee, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Möhnensee 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.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut                      BIC - - - - - | - - - -

DE - - - | - - - - - | - - - - - | - - - - - | - - - - - | - - -  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift