

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Salz Goethestr. 1 97616 Bad Neustadt a. d. Saale

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE970SZ00000055065

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Mandatsreferenz

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Kontoinhabers

|            |                         |
|------------|-------------------------|
|            |                         |
| <i>FAD</i> | <i>Name und Vorname</i> |

Anschrift des Kontoinhabers

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
|                     |                   |
| <i>Straße</i>       | <i>Hausnummer</i> |
|                     |                   |
| <i>Postleitzahl</i> | <i>Ort</i>        |
|                     |                   |
| <i>Land</i>         |                   |

Kreditinstitut

|   |
|---|
|   |
| <i>Name und Ort des Kreditinstituts</i> |
|   |
| <i>BIC (Bank Identifier Code)</i>       |

Konto

|   |
|---|
|   |
| <i>IBAN (International Bank Account Number)</i> |

Unterschrift(en)

|                         |              |
|-------------------------|--------------|
|                         |              |
| <i>Ort</i>              | <i>Datum</i> |
|                         |              |
| <i>Unterschrift(en)</i> |              |

gilt für

|                          |                         |                          |                     |                          |                             |                          |                    |                          |                       |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <i>alle Forderungen</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Grundsteuer</i>  | <input type="checkbox"/> | <i>Gewerbesteuer</i>        | <input type="checkbox"/> | <i>Hundesteuer</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Mieten/Pachten</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Gestattungen</i>     | <input type="checkbox"/> | <i>Wasser/Kanal</i> | <input type="checkbox"/> | <i>Verkehrs-Anordnungen</i> | <input type="checkbox"/> |                    | <input type="checkbox"/> |                       |

Bitte zurücksenden an:

An die Kasse der  
Gemeinde Salz  
Goethestr. 1  
97616 Bad Neustadt a. d. Saale