

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000028387

Personenkonto Nummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Biblis, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Biblis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Abgabearten gelten:

- Grundbesitzabgaben _____
Grundstückslage / Objekt Nr.
- Gewerbesteuer
- Hundesteuer
- Kindertagesstätte / Schulkindbetreuung _____
Name des Kindes / der Kinder
- Sonstige _____

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name)	BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _
IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

X

Datum, Ort

Unterschrift

Die Informationen zum Datenschutz - insbesondere zu den Informationspflichten bei der Erhebung personenbezogener Daten nach den Artikeln 13 und 14 DSGVO - werden Ihnen im Internetauftritt der Gemeinde Biblis unter www.biblis.eu/sepa-ds/ oder direkt vom jeweiligen Sachbearbeiter bereitgestellt.