


Gemeinde 560	Personenkonto (Stpf.)	Aktenzeichen:	 SE560/1
-----------------	-----------------------	---------------	--

## SEPA-Basislastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers <b>Abwasserzweckverband "Mittlere Mulde"</b>		
Anschrift PLZ Ort <b>04838 Eilenburg</b>	Ortsteil	Straße Hausnummer <b>Maxim-Gorki-Platz 1</b>
Land <b>DEUTSCHLAND</b>		
Gläubiger-Identifikationsnummer: <b>DE16ZZZ00000295434</b>		Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt !

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 vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser 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.

Zahlungsart:      Wiederkehrende Zahlung            Einmalige Zahlung     

Für:                      Forderungsgrundlage:  
                                    Objekt-Nr. :  
                                    Bezeichnung:  
                                    Fl.Flstck:

Name des Steuerpflichtigen		
Name des Zahlungspflichtigen / Bevollmächtigten		abweichender Kontoinhaber
Anschrift PLZ Ort	Ortsteil	Straße Hausnummer
Land		
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)		
BIC /SWIFT Zahlungspflichtiger ( 8 oder 11 Stellen)		
Name des Kreditinstituts / Name der Bank und Anschrift		

Bitte senden Sie uns dieses Formular unterschrieben im Original zurück.

Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen
------------	--------------------------------------

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug informieren. Ich bin damit einverstanden, dass die Frist, mit der mir der Geldeinzug (mittels SEPA-Basis-Lastschrift) spätestens vorab angekündigt wird, von 14 Kalendertagen auf 5 Kalendertage verkürzt wird.