



Eingangsstempel

Verwaltungsgemeinschaft Löbau
Gemeinde Großschweidnitz
Fachamt Finanzen
Stadtkasse
Altmarkt 1
02708 Löbau

SEPA-Firmenlastschriftmandat

Gemeinde Großschweidnitz,
Ernst-Thälmann-Straße 63, 02708 Großschweidnitz
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000014945

Kreuzen Sie bitte Zutreffendes immer an und füllen Sie die Felder vollständig und deutlich aus. Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben!

Nur im Original, mit originaler Unterschrift einreichen!
(keine Kopie, kein Fax, keine E-Mail)

1. Mandatsreferenz

Kassenzeichen	Objekt	Einnahmeart	Bezeichnung der Forderung
---------------	--------	-------------	---------------------------

Zahlungsart: einmalige Zahlung wiederkehrende Zahlung

2. Kontoinhaber/in

Name der Firma, ggf. Angaben zu abweichendem Schuldner
--

Ich/Wir ermächtigen die Gemeinde Großschweidnitz Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Großschweidnitz auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

3. Bankverbindung

IBAN <small>(Land)</small>	<small>(Prüfziffer)</small>	<small>(Bankleitzahl: 8 Stellen)</small>	<small>(Kontonummer: 10 Stellen)</small>	
BIC <small>(Bankbezeichnung)</small>	<small>(Land)</small>	<small>(Orts-/Regionalangabe)</small>	<small>(Filialbezeichnung)</small>	Kreditinstitut (Name)
Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in		

4. Bestätigung des Kreditinstitutes

Mandat erhalten:

Ort	Datum	Unterschrift Kreditinstitut	Stempel
-----	-------	-----------------------------	---------