

Gemeinde Driedorf  
-Gemeindekasse-  
Wilhelmstraße 16  
35759 Driedorf

Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000224428

**SEPA-Lastschriftmandat**  
zu Gunsten der Gemeinde Driedorf

**Zahlungspflichtiger:** Name und Vorname, Firma, Anschrift

Debitor-Nr./Kassenzeichen:

Gültig ab Fälligkeit:

**Bezeichnung der Forderung:** (bitte anklicken)

Grundbesitzangaben

Hundesteuer

Miete / Pacht

Gewerbesteuer

Kita / Verpflegung

Betreuung WWS / Verpflegung

Ich ermächtige die Gemeinde Driedorf, die fälligen Zahlungen von meinem/unserem Konto mit Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Driedorf auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug im SEPA-Lastschriftverfahren wird der Kontoinhaber über Fälligkeit und Höhe der Lastschrift und die für ihn gültige Mandatsreferenz informiert.

**Bankverbindung** (IBAN finden Sie auf ihrem Kontoauszug)

**IBAN:** DE

**Kreditinstitut:**

**Kontoinhaber:** Name, Firma, Anschrift (nur ausfüllen bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen)

Das Mandat ist nur gültig, wenn es vollständig im Original (keine Kopie, Fax, E-Mail etc.) ausgefüllt und mit Datum und Unterschrift versehen wurde.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers bzw. der zeichnungsberechtigten Personen