

# Gemeinde Neuhof

Der Gemeindevorstand



## Erteilung SEPA-Mandat

### SEPA-Lastschriftmandat für die SEPA-Basis-Lastschrift

Gemeindekasse Neuhof  
Lindenplatz 4  
36119 Neuhof

Herr Schöppner / Herr Kreß  
Telefon: 06655 / 970-334 oder -335  
Fax: 06655 / 970-390  
E-Mail: Herr Schöppner: ds@nhf.de  
Herr Kreß: dk@nhf.de

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000234350**

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Hinweis:** Falls Sie mehrere Kassenzeichen/Objekte bei der Gemeinde Neuhof besitzen, weisen wir Sie daraufhin, dass für jedes Ihrer Kassenzeichen/Objekte ein eigenes SEPA-Lastschriftmandat erforderlich ist bzw. alle betreffenden Nummern auf dem Mandat zu nennen sind.

**Vorname u. Name (Kontoinhaber/in):** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Kassenzeichen:** \_\_\_\_\_

(Bitte immer angeben! - 14-stellig; siehe Bescheid)

**Bank/Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

(für Rückfragen zum SEPA-Mandat)

**Gültig ab dem:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber/in)

#### Interne Vermerke:

erfasst am: .....

Nz.: .....