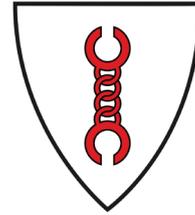


# SEPA – Lastschriftmandat

Gemeinde Bönen



Gemeinde Bönen  
Zahlungsabwicklung  
Am Bahnhof 7  
59199 Bönen

<b>Kassenzeichen:</b>	(Pflichtfeld)
-----------------------	---------------

<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> JeKits	<input type="checkbox"/> OGS
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Übermittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	

### 1. Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname/ Firma:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Telefon/E-Mail(freiwillig)	

### 2. Kontoinhaber/in (falls abweichend)

Name, Vorname/ Firma:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Telefon/E-Mail(freiwillig)	

### 3. Bankverbindung

IBAN (22 Stellen)	
Kreditinstitut	
BIC (8 oder 11 Stellen)	

### 4. SEPA-Lastschriftmandat

Abbuchen ab dem: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Der oben genannten Behörde in Rechnung gestellte Rücklastschriftkosten gehen zu meinen Lasten.

Gläubigerin	Gemeinde Bönen	Gläubiger-Ident-Nr.: DE71ZZZ50366127
-------------	----------------	--------------------------------------

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift