

# SEPA - Lastschriftmandat

## (wiederkehrende Lastschrift)

An  
Zweckverbandskasse Altenberge  
Kirchstraße 25  
48341 Altenberge

Für Gläubiger:  
 Gemeinde Altenberge  
(Gläubiger-Identifikations-Nr.:  
DE30ZZZ00000000496)  
 Gemeinde Laer  
(Gläubiger-Identifikations-Nr.:  
DE46ZZZ00000000499)  
 Gemeinde Metelen  
(Gläubiger-Identifikations-Nr.:  
DE19ZZZ00000000500)

### **Bitte ausfüllen:**

**Kassenzeichen:** \_\_\_\_\_  
(entspricht der Mandatsreferenz)

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

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

### **Lastschriftforderungen:**

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben und/oder Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Elternbeiträge für die Ganztagschule | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer und Gewerbesteuerzinsen | <input type="checkbox"/> Erstattung von Sozialleistungen |
| <input type="checkbox"/> Erbbauzinsen                            | <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühren                    | <input type="checkbox"/> Beiträge                              | <input type="checkbox"/> Pacht                           |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeiträge                    | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer                    | <input type="checkbox"/> Miete                                 | <input type="checkbox"/>                                 |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/>                                       | <input type="checkbox"/> _____                           |

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
DE

\_\_\_\_\_  
IBAN (max. 22 Stellen)

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

Sehr geehrte/r Zahlungspflichtige/r,

wir bieten Ihnen eine sichere und bequeme Art der Forderungszahlung im Rahmen des **SEPA-Basis-Lastschriftverfahrens** mit vielen Vorteilen für Sie!

- **Sie sparen sich den Weg zur Bank oder Sparkasse**
- **Sie sparen sich das Ausfüllen von Überweisungsbelegen oder zeitraubende Eingaben im Electronic-Banking-Verfahren**
- **Keine Sorge um die Einhaltung von Zahlungsfristen**
- **Sie ersparen sich unnötige Kosten aus Zahlungsverzug**
- **Es wird erheblich weniger Papier verbraucht – der Umwelt zuliebe**

Die Teilnahme am Lastschrifteinzugsverfahren ist jederzeit widerruflich und risikolos. Die Zahlung wird frühestens zum Fälligkeitstag belastet. Sie können jedem Zahlungseinzug bei Ihrer Bank widersprechen.

Schicken Sie uns einfach das umseitige SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt und unterschrieben zu. Alles Weitere erledigen wir für Sie.

Wir danken Ihnen für Ihr Entgegenkommen.

**Zweckverbandskasse Altenberge**

Kirchstraße 25 | Postfach 11 08  
48341 | 48337 Altenberge

Tel.: 02505 / 82-52 oder 82-53

Fax: 02505 82-40

[www.gkv-altenberge.de](http://www.gkv-altenberge.de)



Ich nehme die Datenschutzhinweise bei der Erhebung von personenbezogenen Daten (gem. Artikel 13 und 14 DSGVO) zur Kenntnis und willige die Speicherung meiner personenbezogenen Daten ein.

Die Informationen zum Datenschutz im Rahmen der EU-Datenschutz-Grundverordnung finden Sie im Internet unter [www.gkv-altenberge.de/pages/datenschutz.php](http://www.gkv-altenberge.de/pages/datenschutz.php)