

Absender:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort und Datum:

\_\_\_\_\_

Ihre Telefonnummer:

\_\_\_\_\_  
(für evtl. Rückfragen)

**Gemeinde Bous**  
**Saarbrücker Str. 120**  
**66359 Bous**

**Hinweis:**

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige /Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich /weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeinde Bous  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1800100000051055

**Hinweise:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Kontoinhaber:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

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

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

Forderung (bitte ankreuzen)	Kassenzeichen (Steuer-Nr.)	Mandatsreferenz (wird Ihnen separat mitgeteilt)
<input type="radio"/> Allgemeine Abgaben (z. B. Grundsteuer, Hundesteuer Landwirtschaftskammerbeiträge)		
<input type="radio"/> Gewerbesteuer		
<input type="radio"/> Elternbeiträge für Kindertageseinrichtungen		
<input type="radio"/>		

- Änderungen der Kontoverbindung werde(n) ich/wir der Gemeindekasse sofort mitteilen.
- Für die Gemeinde Bous besteht keine rechtliche Verpflichtung zur Annahme des Lastschrift-Mandats. Die Gemeindekasse ist berechtigt in begründeten Einzelfällen die Ausführung abzulehnen bzw. einzustellen.

**Ich willige hiermit ein, dass alle hier aufgeführten Daten einschl. der**

- Grundinformationen durch das Finanzamt gespeichert und verarbeitet werden dürfen.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin  
bzw. der/des Zeichnungsberechtigten

(ggf. Firmenstempel)