



LANGGÖNS

... mitten in Hessen

Zahlungspflichtiger:

Nachname, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort



E-Mail:

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Langgöns
St.-Ulrich-Ring 13
35428 Langgöns

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE10ZZZ00000037910

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Bitte im Original zurücksenden

Steuer-/Abgabeart	Fälligkeit	Kassenzeichen
<input type="radio"/> Grundbesitzabgaben	15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11. eines Jahres	
<input type="radio"/> Gewerbesteuer	15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11. eines Jahres	
<input type="radio"/> Hundesteuer	01.07. eines Jahres	
<input type="radio"/> KITA-Gebühren	15. eines Monats	
<input type="radio"/> Mieten / Pachten		
<input type="radio"/> Sonstiges		

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Langgöns, St.-Ulrich-Ring 13, 35428 Langgöns, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Langgöns 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.

IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC	_____
Kreditinstitut	_____
Kontoinhaber	_____ (nur ausfüllen, wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)
Bankleitzahl	_____ Konto-Nr. _____

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen