

**Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat für:**

Gemeinde Körle  
Im Mülmischtal 2  
34327 Körle

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31GKO00000095829

**1. Zahlungspflichtige/r**

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ/Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

**2. Betrifft folgende wiederkehrende Zahlungen**

Kassenzeichen	Art der Forderung	Zahlungspflichtiger*
Kassenzeichen	Art der Forderung	Zahlungspflichtiger*
Kassenzeichen	Art der Forderung	Zahlungspflichtiger*

\* Nur ausfüllen, wenn Zahlungspflichtiger und Kontoinhaber voneinander abweichen.

**3. Bankverbindung**

Name Kontoinhaber		Vorname Kontoinhaber	
Kontonummer	Bankleitzahl	Name des Kreditinstituts	
IBAN DE		BIC	

**4. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die Gemeinde Körle widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen

**5. SEPA-Lastschriftmandat**

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

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA Lastschrift wird mich die Gemeinde Körle über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Mir ist bekannt, dass ich alle Kosten einer Lastschriftückgabe mangels Deckung bzw. Widerspruch zu tragen habe.

Ort, Datum

Unterschrift