

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE52ZZZ00000086139
Mandatsreferenz:	Wird separat mitgeteilt!

## SEPA-Lastschriftmandat

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

**Abgebucht werden soll/en:**

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Alle Abgaben, Gebühren- und Steuerarten
- Grundsteuer A  Grundsteuer B
- Gewerbesteuer  Hundesteuer
- Miete  Pacht
- Kindergartenbeitrag/Essengeld
- Jährliche Unterhaltungsgebühr Friedhof
- 

---

- 

---

- 

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.

<b>Kassenzeichen</b> (bitte angeben):	
Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut (Name, BIC)	
IBAN	
DE	

Ort, Datum Unterschrift

**Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief an die VG Uder, Siedlung 14, 37318 Uder zurück, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss. Eine Erteilung des Lastschriftmandats ist per Telefon, Fax oder E-Mail aus diesem Grund nicht möglich.**