

Nutzen Sie die Vorteile des Lastschrifteneinzugsverfahrens und senden Sie diesen Abschnitt bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück!



Gemeindekasse Mainhausen  
Rheinstraße 3  
63533 Mainhausen

Telefon: 06182 / 8900-67  
Fax: 06182 / 8900-77  
Email: [finanzen-gemeindekasse@mainhausen.de](mailto:finanzen-gemeindekasse@mainhausen.de)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE49 MHS 0000 014219**

### 1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Mainhausen, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Mainhausen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Mainhausen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir/Uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

**Sofern Sie nur die Abbuchung für bestimmte Forderungen wünschen, vermerken Sie dieses bitte auf dieser Einzugsermächtigung unter Bemerkungen.**

<b>Kassenzeichen:</b>	
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Name Kreditinstitut	
IBAN <b>DE</b>	Kontonummer
BIC (8 oder 11 Stellen)	BLZ
E-Mail-Adresse für Vorankündigung	
Ort	Datum
Unterschrift des Kontoinhabers	

**Bemerkungen:**