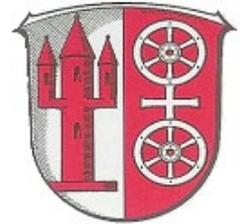


Gemeindevorstand der Gemeinde Kiedrich  
Marktstraße 27  
65399 Kiedrich



Gläubiger-Identifikationsnummer **DE06ZZZ00000255941**  
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

FAD/Kassenzeichen \_\_\_\_\_

### **SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

telefonisch erreichbar unter: \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)

### **SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Gemeindekasse Kiedrich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Kiedrich 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.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Gemeindekasse Kiedrich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

#### **Bei abweichendem Schuldner:**

Dieses SEPA-Basis-Lastschrift gilt für den Steuerpflichtigen mit

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name, Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort