

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gemeindekasse Simmerath  
Rathaus  
52152 Simmerath

---

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** **DE28GEM00000261753**

---

**Forderungsart:** GBA lt. Bescheid, GewSt + Vollverzinsung, VergnügungsSt,  
FremdenverkehrsAbgabe, Grubenentleerung, Miete, Pacht, Elternbeitrag, usw.

---

Mandatsreferenz (Vergabe Gemeindekasse)

---

Kassenzeichen

---

Name und Vorname

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

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

---

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

(Die IBAN und BIC können Sie z.B. Ihren Kontoauszügen entnehmen)

---

Datum, Ort und Unterschrift