SEPA - Lastschriftmandat

Gemeinde / Zahlungsempfänger **mit** Gläubiger Identifikationsnummer:

Gemeinde Haag a. d. Amper DE61ZZZ00000263099

Personenkonto:
(füllt Gemeinde aus) _____

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir 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.

Hinweis: *Im Falle der NICHT-Einlösung einer fälligen Zahlung oder einer unberechtigten Rückbelastung werden Ihnen die hieraus entstehenden Kosten auf Ihrem Abgabenkonto belastet. Im Wiederholungsfall können das SEPA-Mandat gelöscht und entstandene Kosten eingefordert werden.*

Wir benötigen Ihre PERSÖNLICHE UNTERSCHRIFT!
Bei mehreren Kontoinhabern sind alle namentlich zu nennen und auch alle Unterschriften nötig.*)

Bitte senden Sie dieses Formular unterschrieben nur im Original zu!

Kontoinhaber/n: _____
Name/n, Vorname/n *)

_____
Straße, Hausnummer

_____
Postleitzahl, Ort

_____
Telefon E-Mail

Kontoverbindung: _____
Name des Kreditinstituts

D	E																				

IBAN

BIC

Das SEPA-Lastschriftmandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

Betroffenes Objekt: _____

☐ ***Sämtliche Gemeindeabgaben oder nur für:***

☐ Grundsteuer A/B
☐ Abfallgebühren
☐ Wasser-/Kanalgebühren
Niederschlagswassergebühren
☐ Abwasserabgabe Kleineinleiter
☐ Gewerbesteuer
☐ Hundesteuer
☐ Friedhofsgebühren
☐ Kinderbetreuungskosten
Einrichtung: _____

☐ **Gültig für rückwirkende Forderungen**
☐ **Gültig ab sofort**
☐ **Gültig ab:** _____ (Datum)

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift/en Kontoinhaber/n *)