

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

 Gemeinde Rot an der Rot
 Klosterhof 14
 88430 Rot an der Rot

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE07ZZZ00000073854

Mandatsreferenznummer:

wird separat mitgeteilt

Wichtige Hinweise:

- Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich, Änderungen sind nur schriftlich möglich.
- Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Rot an der Rot, **wiederkehrende Zahlungen** von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Rot an der Rot auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Forderungen:

- | | | |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A und B | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Wasser- und Abwassergebühren | <input type="checkbox"/> Nahwärme | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren | <input type="checkbox"/> Kostenersatz Mittagessen | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

- Das SEPA-Lastschriftmandat für die oben angekreuzten Forderungen wird nur für folgende Objekte (Anschrift des Objekts) bzw. für folgende Kassenzahlen erteilt:

Name des Kontoinhabers:

_____, Telefon-Nr. für Rückfragen: _____

Anschrift des Kontoinhabers:

Straße, Haus-Nr.: _____, PLZ und Ort: _____

Name des Zahlungspflichtigen / Eigentümers: (nur auszufüllen, wenn vom Kontoinhaber abweicht)

Anschrift des Zahlungspflichtigen / Eigentümers:

Straße, Haus-Nr.: _____, PLZ und Ort: _____

Bankverbindung:

Name des Kreditinstituts:

IBAN des Kontoinhabers (max. 22 Stellen)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC (8 oder 11 Stellen)

_ _ _ _ _ _ _ _

Hinweis: Die IBAN und BIC finden Sie auf Ihren Kontoauszügen oder erhalten Sie bei Ihrer Bank.

Datum, Ort

 Unterschrift des **Kontoinhaber/in**
