SEPA-Lastschriftmandat

Zahungsempfänger ***Gemeinde Viereth-Trunstadt, Weiherer Str. 6, 96191 Viereth-Trunstadt***
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000049819
Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Strasse, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Betroffenes Grundstück (Angabe von Flurnummer bzw. Strasse)	
Finanzadresse (FAD) gem. Bescheid oder Rechnung	

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Gemeinde Viereth-Trunstadt, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Viereth-Trunstadt 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 / können. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zutreffendes bitte ankreuzen

☐ Alle Abgaben, Gebühren- und Steuerarten

☐ Grundsteuer A ☐ Grundsteuer B ☐ Hundesteuer

☐ Wasser- und Abwassergebühren ☐ Gewerbesteuer ☐ Miete / Pacht

☐ _____

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen:

Mein Kreditinstitut

Meine IBAN

D	E																				

Meine BIC

Kontoinhaber/in (nur ausfüllen, falls Zahlungspflichtige/er nicht Kontoinhaber/in ist)

Name, Vorname	
Strasse, Hausnummer	PLZ, Wohnort

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in bzw. Verfügungsberechtigter