

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger: Gemeinde Sonderhofen, Marktplatz 1, 97239 Aub

Gläubiger-ID: DE82ZZZ00000102768

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Sonderhofen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Hinweis:

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.

**Im Falle der Nichteinlösung einer fälligen Zahlung oder einer unberechtigten Rückbelastung, werden Ihnen die hieraus entstehenden Kosten auf Ihrem Steuerkonto belastet und das SEPA-Mandat gelöscht.**

(Bitte unbedingt vollständig ausfüllen, da Mandat sonst ungültig!)

## Angaben zum Kontoinhaber

FAD (Finanzadresse): \_\_\_\_\_

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11-stellig): \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN (22-stellig): DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Gültig ab: \_\_\_\_\_

Das Mandat kann für folgende Zahlungsart(en) eingesetzt werden:

- ALLE** gemeindlichen Forderungen
- Grundsteuer A  Hundesteuer
- Grundsteuer B  Kindergartengebühr
- Gewerbesteuer  Miete / Pacht
- Wasserverbrauchs- und Kanalbenutzungsgebühren
- \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber

**Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.**

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.