

SEPA-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger mit Gläubiger-Identifikationsnummer (bitte auswählen):

- Gemeinde Eitensheim Gläubiger-ID-Nr.: DE69ZZZ00000056830
- Gemeinde Böhmfeld Gläubiger-ID-Nr.: DE22ZZZ00000056803

FAD - Finanzadresse - falls bekannt
(Mandatsreferenznr. wird noch bekannt gegeben)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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. Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers	Name und Vorname	
	Anschrift des Kontoinhabers	
Anschrift des Kontoinhabers	Straße und Hausnummer	
	Postleitzahl	Ort
Kreditinstitut	Name und Ort	
Konto	BIC (Business Identifier Code)	
	IBAN (International Bank Account Number)	
Unterschriften	Ort	Datum
	Unterschrift(en) Kontoinhaber	

- gilt für
- | | | | |
|---|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alle Abgabearten | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Pachten |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Wasser/Kanal | <input type="checkbox"/> Abfallbeseitigung | <input type="checkbox"/> |

Bitte zurücksenden an:

Verwaltungsgemeinschaft Eitensheim
Eichstätter Straße 8
85117 Eitensheim