

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Taufkirchen (Vils)
Rathausplatz 1
84416 Taufkirchen (Vils)

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 14ZZZ00000113110
Mandatsreferenz:
Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Taufkirchen (Vils) wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Taufkirchen (Vils) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Kontoinhabers: (siehe Kontoauszug oder Rückseite der ec-Karte)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC-Code der Bank: ____ | ____ (8 oder 11stellig)

Name der Bank: _____

Das Lastschriftmandat gilt: (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> <u>für alle Objekte im Gemeindegebiet</u>	<input type="checkbox"/> oder folgende Objekte: (Anschrift, Flurnummer, etc.) _____	
<input type="checkbox"/> <u>für alle Zahlungsarten, oder</u>		
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A / B	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Hundesteuer
<input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> Miete / Pacht	<input type="checkbox"/> Friedhofspflegegebühren
<input type="checkbox"/> Kindergartengebühren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____