

Erteilung | SEPA-BASISLASTSCHRIFT-MANDAT

(Einzugsermächtigung)

Gemeinde Erlenbach
Gemeindekasse
Klingenstraße 2
74235 Erlenbach

Angaben zum Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber

Vorname und Name oder Firma

Straße und Haus-Nr.

PLZ und Ort

Kreditinstitut | Bank

BIC

IBAN

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **GEMEINDE ERLENBACH | Gläubiger-ID: DE96ERL0000058672** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Erlenbach 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.

Information:

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort sind auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Nach Erfassung des Mandats wird Ihnen von der Gemeindekasse Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat soll ab sofort **wiederkehrend** ab _____ **wiederkehrend**

für die angekreuzten Abgaben/Zahlungen gelten:

Buchungszeichen (wenn bekannt bitte angeben)

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | 5.0100. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | 5.0101. _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | 5.0102. _____ |
| <input type="checkbox"/> Kernzeitbetreuung | 5.0214. _____ |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | 5.0204. _____ |
| <input type="checkbox"/> Krankenpflegebeitrag | 5.0219. _____ |
| <input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergebühren | 5.8888. _____ |
| <input type="checkbox"/> Miete/Nebenkosten | <input type="checkbox"/> Pacht |

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber