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

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **GEMEINDE ERLENBACH | Gläubiger-ID: DE96ERL00000058672** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut | Bank: _____

IBAN: DE

BIC:

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)*

☐	Grundsteuer	*5.0100.* _____
☐	Gewerbesteuer	*5.0101.* _____
☐	Hundesteuer	*5.0102.* _____
☐	Kernzeitbetreuung	*5.0214.* _____
☐	Kindergartenbeitrag	*5.0204.* _____
☐	Krankenpflegebeitrag	*5.0219.* _____
☐	Wasser-/Abwassergebühren	*5.8888.* _____

Die Erteilung dieser Einzugsermächtigung sowie des SEPA-Basislastschriftmandats ist nur mit Originalunterschrift gültig. Zusendungen per E-Mail oder Fax können nicht angenommen werden.

_____
Ort und Datum

_____
Unterschrift Kontoinhaber