

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Gemeinde Steinberg am See**

**Marktplatz 1**

**92442 Wackersdorf**

**Ansprechpartner: Fr. Frank unter Tel.: 09431 / 7436-452**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE75ZZZ00000077771**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Gemeinde Steinberg am See wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Steinberg am See 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):

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

**Hinweis: Das Mandat kann für folgende „wiederkehrende“ Leistungen eingesetzt werden**

**PK-Nr.: 03/**

**Für folgende Zahlungsart(en):**

alle gemeindlichen Abgaben:  oder folgende Bereiche:

Grundsteuer A

Grundsteuer B

Gewerbesteuer

Hundsteuer

Wasser-/ Kanalgebühren

Miete / Pacht

Kindergartengebühren

Mittagsbetreuung

\_\_\_\_\_

**Das Mandat muss der Gemeinde Steinberg am See im Original vorliegen!**