

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Wackersdorf

Marktplatz 1

92442 Wackersdorf

Ansprechpartner: Fr. Ettl unter Tel.: 09431 / 7436-452



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87ZZZ00000077846**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Wackersdorf wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wackersdorf 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.: 02/

Für folgende Zahlungsart(en):

alle gemeindlichen Abgaben: oder folgende Bereiche:

Grundsteuer A

Grundsteuer B

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Wasser-/ Kanalgebühren

Miete / Pacht

Kindergartengebühren

Mittagsbetreuung

Das Mandat muss der Gemeinde Wackersdorf im Original vorliegen!