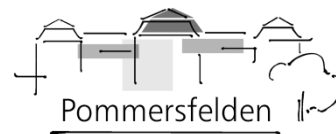


Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Pommersfelden, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeinde Pommersfelden
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000090197
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

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

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name, Vorname(n)

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Angaben zur Bankverbindung

Kontoinhaber (Name und Anschrift, falls von obigen Angaben abweichend)

Kreditinstitut

IBAN: D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: ____
(8 oder 11 Zeichen)

Das Mandat ist gültig für (zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

- ☐ Das Mandat ist gültig für **alle Forderungen** (rückständige und zukünftige).
☐ Das Mandat gilt **nur für Forderungen** (rückständige und zukünftige) **des folgenden Objekts:**

(Straße, Hausnummer/Flurnummer/Bezeichnung etc.)

- ☐ Das Mandat gilt nur für **einzelne Forderungen** (bitte ankreuzen):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Kanalgebühren |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete/Pacht |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Ort, Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber

Zurück an:

Gemeinde Pommersfelden
Hauptstraße 11
96178 Pommersfelden

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.