

Zahlungsempfänger: Gemeinde Hohenpolding Am Kirchberg 2 84439 Steinkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000002868

WIRD SEPARAT MITGETEILT
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>FAD</i>	<i>Name und Vorname</i>
Anschrift des Kontoinhabers	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Straße</i>	<i>Hausnummer</i>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Postleitzahl</i>	<i>Ort</i>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Land</i>	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>	
	<i>Name und Ort</i>	
	<input type="text"/>	
Konto	<input type="text"/>	
	<i>BIC</i>	
	<input type="text"/>	
	<i>IBAN</i>	
Unterschrift(en)	<input type="text"/>	
	<i>Ort</i>	<i>Datum</i>
	<input type="text"/>	
	<i>Unterschrift(en)</i>	

gilt für alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuer, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht

gilt nur für	<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Kindergartenbus	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung
	<input type="checkbox"/> Wasser/Kanal	<input type="checkbox"/> Friedhofspflegegebühr	<input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag	<input type="checkbox"/> Antennenanlagegebühr
	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe	<input type="checkbox"/> Miete/ Pacht	<input type="checkbox"/> _____

Bitte im Original zurücksenden an
Gemeinde Hohenpolding
Am Kirchberg 2
84439 Steinkirchen