



# **Gemeinde Lengdorf**

Bischof-Arn-Platz 1, 84435 Lengdorf

ID: DE03ZZZ00000005929

## **SEPA-Lastschriftmandat**

**Zahlungspflichtiger:**.....

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

---

**Zahlungsformen:**      einmalige Zahlung      wiederkehrende Zahlungen

---

Hinweise: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto zum Zeitpunkt der Fälligkeit eine ausreichende Deckung aufweist, da nach einer erfolglosen Abbuchung ein neues Mandat notwendig wird. Die dadurch entstehenden Bankgebühren müssen von Ihnen getragen werden.

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Kontoinhaber | <input type="radio"/> abweichender Kontoinhaber |
| Name, Vorname / Firmenbezeichnung: |   |
| Straße, Hausnummer:                |   |
| Kontonummer:                       | BLZ:  |
| Kreditinstitut (Name):             |   |
| IBAN:                              | (zwingend erforderlich)                         |
| BIC (Bank Identifizier Code):      | (zwingend erforderlich)                         |
| Freiwillige Angabe                 |   |
| Telefon:                           | Handy:  |

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften für die Kasse der auf Seite 1 genannten Behörde.

**alle Forderungen, oder für**

- |                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
| <input type="radio"/> Grundsteuer   | <input type="radio"/> Wassergebühren               | <input type="radio"/> Kindergartengebühren  |
| <input type="radio"/> Gewerbesteuer | <input type="radio"/> Kanalbenutzungs-<br>Gebühren | <input type="radio"/> Kinderkrippengebühren |
| <input type="radio"/> Hundesteuer   | <input type="radio"/> Abwasserabgabe               | <input type="radio"/> Mittagsbetreuung      |
| <input type="radio"/> Miete         | <input type="radio"/> Sonstiges: _____             |   |
- Der aktuelle Zahlungsrückstand kann mit angefordert werden.

Datum und Ort

Unterschrift Kontoinhaber

**Wird von der Gemeinde Lengdorf ausgefüllt!**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
Kundennummer/FAD-Nummer: \_\_\_\_\_

Urschriftlich zurück  
-----

Gemeinde Lengdorf  
Bischof-Arn-Platz 1  
84435 Lengdorf

| Sachbearbeiterin | Telefon       | Erledigt |
|------------------|---------------|----------|
| Frau Bachmaier   | 08083/5320-21 |          |
|                  |               |          |
| Frau Schütz      | 08083/5320-15 |          |
| Frau Süß         | 08083/5320-16 |          |