



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-
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	