

Name u. Anschrift des Kontoinhabers

Gemeinde Friesenried
Hauptstr. 40
87654 Friesenried

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Gemeinde Friesenried wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Friesenried auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Mandatsreferenz-Nummer: _____

wird von der Gemeinde ausgefüllt

Die Mandatsreferenz-Nr. setzt sich zusammen aus: Kassenzeichen, Objekt-Nr., Einnahmeart

für Objekt: (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Das Mandat kann für folgende Zahlungen eingesetzt werden

alle wiederkehrenden fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern und Abgaben oder nachstehende Zahlungsverpflichtungen, zum jeweiligen Fälligkeitstermin

<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Wassergebühren	<input type="checkbox"/> Inseratkosten
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Kanalgebühren	<input type="checkbox"/> Mieten
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe	<input type="checkbox"/> Pachten
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Abfallgeb.-Friedhof	

IBAN (22 Stellen)

DE ____!____!____!____!____!____

BIC (11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers