

Eingangstempel Gemeinde

An die
Gemeinde Pöcking
Feldafinger Str. 4
82343 Pöcking

Abbuchungsauftrag zum SEPA-Lastschriftmandat

Name:

Objekt:

Telefon/E-Mail für Rückfragen:

Finanzadresse (FAD):

Abgebucht werden sollen (bitte ankreuzen):

alle Gemeindesteuern und Abgaben oder nachstehende

Grundsteuern

Gewerbesteuer

Wasserverbrauchsgebühren

Hundesteuer

Kindergartengebühren/ Essesgeld

Miete/Nebenkosten

sonstiges.....

Der nächste fällige Betrag soll bereits abgebucht werden:

ja

nein

Alle noch rückständigen Beträge sollen abgebucht werden:

ja

nein

Hinweis:

Wir benötigen auf der Rückseite Ihre persönliche Unterschrift. Bitte senden Sie den Vordruck **ausschließlich per Brief** zurück, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss!

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Pöcking

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Feldafinger Str. 4

Postleitzahl und Ort:

82343 Pöcking

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE07ZZZ00000202185

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

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

Hinweis: 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

manuell