

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Altdorf
Kirchplatz 5
71155 Altdorf

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name:	
--------------	--

Straße:	
Ort:	

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE65ZZZ00000064662

Das Mandat gilt

ab sofort

ab: _____

	Buchungszeichen* Adressnummer/Objekt Nummer	Mandatsreferenz <small>(wird von der Gemeindekasse ausgefüllt)</small>
Grundsteuer		
Gewerbesteuer		
Hundesteuer		
Wasser-/Abwasser		
Kindergartenbetreuung		
Ganztagesbetreuung		
Kernzeitbetreuung		
TAKKI		
Sonstiges		

*Das Buchungszeichen finden Sie auf dem Steuer-Abgabenbescheid.

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 den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich 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 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei nicht ausreichender Deckung besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der Abbuchung. Für die Rücklastschrift werden evtl. Bankgebühren fällig.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

IBAN (max. 22 Stellen)	
BIC	
Name der Bank	
Abweichender Kontoinhaber	

--	--

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte senden Sie Ihr ausgefülltes und unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat im Original an die Gemeinde Altdorf.