

# 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: \_\_\_\_\_

	<b>Buchungszeichen*</b> Adressnummer/Objekt Nummer	<b>Mandatsreferenz</b> (wird von der Gemeindekasse ausgefüllt)
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

<b>IBAN (max. 22 Stellen)</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Name der Bank</b>	
<b>Abweichender Kontoinhaber</b>	

Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-------	--------------------------------

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