

SEPA - Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gemeinde / Körperschaft **mit** Gläubiger Identifikationsnummer:

Schulverband Zolling DE07ZZZ00000263101 (Bitte auswählen)

Mandatsreferenz:

PK (Personenkonto):

(füllt Gemeinde aus)

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

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

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

gültig ab: _____ für alle Objekte im Gemeindegebiet oder folgende Objekte:

_____ (Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

Für folgende Zahlungsarten:

alle gemeindlichen Abgaben

oder folgende Bereiche:

Kinderbetreuung (_____)
(Vor-u. Nachname des Kindes)

Grundsteuer

Müllabfuhr

Gewerbsteuer

Wasser- / Kanalgebühren

Hundesteuer

Solare Nahwärmversorgung

Grabgebühren

sowie ausständige Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name):

BIC:

IBAN Zahlungspflichtiger: DE

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

