

SEPA-Basislastschriftmandat



Gemeinde Fronreute

Gemeinde Fronreute
Gemeindekasse
Schwommengasse 2
88273 Fronreute

Bitte senden Sie uns das SEPA-Mandat
als Original zurück!

Kein Fax, keine E-Mail!

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000042044

Mandatsreferenz (wird von der Gemeinde separat mitgeteilt): _____

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Gemeindekasse Fronreute,

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Fronreute auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Buchungszeichen / Konto-Nr.: _____

Art der Forderung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Wasser/Schmutzwasser/Niederschlagswasser |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Mitteilungsblatt |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Kommunales Betreuungsangebot |
| <input type="checkbox"/> Müllgebühr | <input type="checkbox"/> alle Steuern und Abgaben (auch künftige Forderungen) |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname, Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

IBAN (22 Stellen): _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift/en: _____