

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG / SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummern:

Markt Schöllnach

DE53ZZZ00000366451

Gemeinde Außernzell

DE80ZZZ00000366450

Mandatsreferenz: wird mitgeteilt

zurück an:

Verwaltungsgemeinschaft Schöllnach  
Marktplatz 12

94508 Schöllnach

**Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.**

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück.

Eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

zutreffendes bitte ankreuzen

## Das Mandat gilt für folgende Forderungen:

Alle Abgaben, Steuern und Gebühren

Grundsteuer A

Grundsteuer B

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Wasserverbrauchsgebühren

Kanalbenutzungsgebühren

Abwasserabgabe

Miete/Pacht

## Zahlungspflichtige(r):

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

PK-Nr. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (bitte immer angeben)

Kontonr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN |\_|\_|\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| / |\_|\_|

BIC |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Ich/wir ermächtige(n) die Verwaltungsgemeinschaft Schöllnach, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von Verwaltungsgemeinschaft Schöllnach 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.

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Verwaltungsgemeinschaft Schöllnach über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift