

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Gemeinde Berg im Gau**  
**Herzoganger 1**  
**86529 Schrobenhausen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE23ZZZ00000159120**

## SEPA-Lastschriftmandat:

- Ich ermächtige die Gemeinde **Berg im Gau**, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftmandats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde 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. )

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

---

---

**Personenkontonummer** (auf Bescheid ersichtlich) falls bekannt:

---

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

- **alle an die Gemeindekasse zu entrichtenden Steuern, Abgaben und Gebühren in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen oder vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des oben angegebenen Kontos mittels SEPA-Lastschriftmandats einzuziehen.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber)