

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Waidhofen
Herzoganger 1
86529 Schrobenuhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE12ZZZ00000159124**

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde **Waidhofen**,

- 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)