

Absender:

Name:
An das Straße:
Bürgermeisteramt Ort:
Marktplatz 1 Tel./ Fax:
73102 Birenbach E-Mail:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(ersetzt die frühere Einzugsermächtigung)

Zahlungsempfänger : Gemeinde Birenbach
Marktplatz 1
73102 Birenbach

Gläubiger- Identifikationsnummer : DE04ZZZ00000891812

- | (Bitte ankreuzen) | | MandatsreferenzNr.
(Buchungszeichen) |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer vierteljährlich (15.02./ 15.05./ 15.08./ 15.11.) | |
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer jährlich (01.07.) | |
| <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer (15.02./ 15.05./ 15.08./ 15.11.)
(oder nach Bescheid) | |
| <input type="checkbox"/> | Wasser-/ Abwassergebühren (nach Bescheid) | |
| <input type="checkbox"/> | Kinderbetreuungsgebühren (monatlich) | |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer (nach Bescheid) | |
| <input type="checkbox"/> | Miete/ Pacht (monatlich/ jährlich) | |
| <input type="checkbox"/> | | |

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Gemeinde Birenbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Gemeinde Birenbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

(bitte umblättern)

Zahlungsart:

- wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) :

Name :

Straße :

PLZ, Ort :

Bankverbindung :

IBAN (max. 22 Stellen) : _ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen) : _ _ _ _ _

Bank (Name, Ort) :

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)