



VGem Geisenfeld
- Kasse –
Kirchplatz 4
85290 Geisenfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer:

VGem Geisenfeld DE41ZZZ00000068101

Mandatsreferenz:

Wird separat durch die Bescheide bzw. Rechnungen mitgeteilt.

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

PK-Nr.: _____ **Name u. Vorname des Pflichtigen** _____
Ortsteil, Straße u. Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____
Telefon-Nr. (tagsüber für Rückfragen): _____

für das Objekt

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A/B | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Mittagessen im KiGa | <input type="checkbox"/> Stundungsraten /-zinsen |
| <input type="checkbox"/> Wasser-/Kanalgebühren/Niederschlagswassergebühr | <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> _____ | |

gültig für alle anfallenden Abgaben, Steuern und Gebühren auf o. g. Objekt zum Zeitpunkt der Erteilung des SEPA-Mandats

Gültig auch für noch rückständige Forderungen? Ja Nein

Ich ermächtige/Wir ermächtigen widerruflich die Verwaltungsgemeinschaft Geisenfeld, die von mir/uns zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen für oben aufgeführte Forderungsarten bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Geisenfeld auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das SEPA-Mandat ist jederzeit widerrufbar. Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen.

Anfallende Rücklastschriftgebühren werden mir/uns in Rechnung gestellt.

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.

Kontoinhaber Name, Vorname _____

Anschrift wenn abweichend _____

Kontonummer max. 10 Stellen _____

Bankleitzahl max. 8 Stellen _____

IBAN max. 22 Stellen **D E** _____

BIC 8 oder 10 Stellen **D E** _____

Name Kreditinstitut _____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.