

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte zwingend nur im Original einreichen! (kein FAX)

An
 Verwaltungsgemeinschaft
 Betzenstein
 Nürnberger Straße 5
 91282 Betzenstein

| <i>Für nachstehende Behörde als Zahlungsempfänger</i> | |
|---|---------------------|
| <i>Behörde</i> | <i>Gläubiger-ID</i> |
| <input type="radio"/> Stadt Betzenstein, Nürnberger Str. 5 91282 Betzenstein | DE06ZZZ00000261664 |
| <input type="radio"/> Markt Plech, Nürnberger Str. 5 91282 Betzenstein | DE39ZZZ00000261652 |
| <input type="radio"/> Verwaltungsgemeinschaft Betzenstein, Nürnberger Str. 5 91282 Betzenstein | DE70ZZZ00000261676 |

Mandatsreferenz(wird von der Behörde ergänzt:)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die benannte Behörde Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der benannten Behörde 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.

Gilt für folgende Steuern und Abgaben:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alle | |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Vorauszahlung | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Abrechnung |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | |
| <input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühren | |
| <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe (Kleineinleiter) |
| <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung Schule |
| <input type="checkbox"/> Mittagessen Kiga | <input type="checkbox"/> Mittagessen Schule |

Objekt: _____

| Zahlungspflichtiger: |
|---------------------------------|
| Name: |
| Adresse: |
| PLZ: |
| Ort: |
| FAD (wird maschinell generiert) |

| Bankverbindung |
|-----------------------|
| Bank: (Name) |
| BIC |
| IBAN |
| BLZ |
| Kontonummer |

_____ den, _____

 Unterschrift d. Kontoinhabers

Bearbeitungsvermerk:
 erfasst am: _____