

Bitte im Original zurücksenden an:
Verwaltungsgemeinschaft Altenstadt
Kasse
Marienplatz 2
86972 Altenstadt

FAD

Objekt:

LASTSCHRIFTEINZUG
VON FORDERUNGEN FÜR STEUERN, GEBÜHREN UND SONSTIGE ENTGELTE

Zahlungspflichtiger: _____
(Name, Vorname)

(Anschrift)

Die Beträge für Grundsteuer A Grundsteuer B
 Wasserverbrauchsgebühr Kanalbenutzungsgebühr
 Gewerbesteuer Hundesteuer
 Kindergartengebühr Sonstiges: _____

sollen ab dem _____ zu Lasten des unten angegebenen Kontos bis auf Widerruf im Lastschriftverfahren eingezogen werden.

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Zahlungsempfänger: Gemeinde Ingenried, Kirchenstraße 3, 86980 Ingenried
Gläubigeridentifikationsnummer: DE96ZZZ00000191368
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen vom nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen. 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.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen Mandat gilt für eine einmalige Zahlung

Kontoinhaber: _____
(Name, Vorname)

(Anschrift)

Kontonummer: _____ **Bankleitzahl:** _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: _____ **IBAN:** DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

(Unterschrift/en der/des Kontoinhaber/s)