

Absender:

für Anwesen:

Telefon-Nr.: _____

Bitte zurück senden an:

Verwaltungsgemeinschaft
Bad Grönenbach
Marktplatz 1
87730 Bad Grönenbach

Finanzadresse (FAD)

(bitte immer angeben)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Verwaltungsgemeinschaft Bad Grönenbach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift ab sofort einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Bad Grönenbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger: Gemeinde Wolfertschwenden, Rathausplatz 1, 87787 Wolfertschwenden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000040446 **Mandatsreferenz:** Wird separat mitgeteilt

gilt für: **sämtliche gemeindliche Abgaben**

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe | <input type="checkbox"/> Wasser- u. Kanalgebühren |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Mieten u. Pachten |
| <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren | <input type="checkbox"/> _____ | |

Name des Kontoinhabers _____

Name des Kreditinstitutes _____

IBAN _____
(International Bank Account Number)

BIC _____
(Bank Identifier Code)

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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns die Verwaltungsgemeinschaft Bad Grönenbach über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Nicht eingelöste Bankeinzüge verursachen Bankgebühren. **Änderungen und Auflösungen der Bankverbindung teile/n ich/wir daher unverzüglich mit.**

Bad Grönenbach, den _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Bitte im Original zurück !