


Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



PK-Nr.:	 :
---------	-------------------------------------------------------------------------------------

Zahlungsempfänger:

Name: Gemeinde Geltendorf	Straße: Schulstraße 13	PLZ, Ort: 82269 Geltendorf
Gläubiger-Ident.-Nr.: DE62ZZZ00000006322	Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt	

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeinde Geltendorf ab dem _____, zum jeweiligen Fälligkeitstag, Zahlungen zu Lasten des unten angegeben Kontos durch Lastschrift einzuziehen (wenn kein Datum angegeben ist, gilt der Tag der Unterschrift).

Pflichtiger (Eigentümer):

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Erben-/Grundstücksgemeinschaft:	

Bankverbindung des Kontoinhabers:

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Kreditinstitut:	
IBAN:	BIC:

Wichtiger 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.

Es werden auch alle rückständigen Nebenforderungen (Mahngebühren, Zinsen, etc.) inklusive angefallener Bankgebühren eingezogen.

Bei Rücklastschrift erfolgt keine weitere Abbuchung mehr. Der ausstehende Betrag muss zunächst beglichen werden, erst danach kann wieder ein erneuter Abbuchungsauftrag erteilt werden.

Das Mandat gilt für:

folgende Objekte im Gemeindegebiet:

alle

(Straße, Haus-Nr., Flur-Nr., etc.)

folgende Abgaben:

Grundsteuer A		Gewerbesteuer		Hundesteuer		Kindergartengebühren	
Grundsteuer B		Wassergebühren		Miete / Pacht		Schülerbetreuung	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit den oben genannten Hinweisen und Erläuterungen einverstanden bin.

Ort:	Datum:
Unterschrift des Kontoinhabers:	