



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Stadt Gersthofen
Stadtkasse
Rathausplatz 1
86368 Gersthofen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE47ZZZ00000276349**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadt Gersthofen, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Gersthofen 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
PK-Nr.(bitte unbedingt angeben):

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE ____ | _____ | _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Objekte eingesetzt werden

Für alle Objekte: oder folgende Objekte:

(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

- | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------|
| Für folgende Zahlungsart(en): | | alle Verbindlichkeiten: | <input type="checkbox"/> | oder folgende: |
| Grundsteuer A/B | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | <input type="checkbox"/> | |
| Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> | Miete/Pacht | <input type="checkbox"/> | |
| Niederschlagswasser | <input type="checkbox"/> | Mittagsbetreuung | <input type="checkbox"/> | |
| Wasser-/ Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> | Kindergartengebühren | <input type="checkbox"/> | |
| Müllgebühren | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |