

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

für die

Gemeinde Wackersberg  
Bachstraße 8  
83646 Wackersberg



Gläubigeridentifikationsnummer: DE46ZZZ00000045604

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) die Gemeinde Wackersberg widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wackersberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/unsere Rechte zu obigem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich /wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

## Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift!

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

FAD \_\_\_\_\_

Folgende Abgaben sollen eingezogen werden:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> alle fällig werdenden Gebühren, Abgaben und Steuern |  |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer   | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer         |
| <input type="checkbox"/> Verbrauchsgebühren                                  | <input type="checkbox"/> Hundesteuer                 |
| <input type="checkbox"/> Kindergartengebühr                                  | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer Vorauszahlung |
| <input type="checkbox"/> Mittagessen Kindergarten                            | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer Veranlagung   |
| <input type="checkbox"/> Unterkunftsdatenbank Feratel                        |  |
| <input type="checkbox"/> Kurbeitrag  |  |

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen