



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.
 Bitte versehen Sie den Vordruck ebenfalls zwingend mit Ort, Datum und Unterschrift!

Gemeinde Neudrossenfeld
 Gemeindekasse
 Adam-Seiler-Straße 1
 95512 Neudrossenfeld

PK-Nr.:
 Name:
 Vorname:
 Straße:
 Ort:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeinde Neudrossenfeld
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000180886
 Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Hinweise: 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-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber:			
Anschrift:			
BIC:			
IBAN:	D	E	

Ort _____ Datum _____ Unterschrift/en Kontoinhaber _____

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

alle Forderungen (auch zukünftige). auch rückständige Forderungen

Forderungen eines Objekts _____ (Straße, Hausnummer / Flurnummer / Bezeichnung etc..)

Einzelne Forderungen:

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Tennisplatzgebühren
<input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergebühren	<input type="checkbox"/> Miete	<input type="checkbox"/> Pacht	<input type="checkbox"/> Gebühren Turnhalle
<input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung	<input type="checkbox"/> Ferienbetreuung	<input type="checkbox"/> Essen Mensa
<input type="checkbox"/> _____			