

## SEPA - Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gemeinde / Körperschaft **mit** Gläubiger Identifikationsnummer:

Gemeinde Zolling DE77ZZZ00000263102 (Bitte auswählen)

Mandatsreferenz:

PK (Personenkonto):

(füllt Gemeinde aus)

Ich ermächtige die Verwaltungsgemeinschaft Zolling, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Zolling 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.

**Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:**

gültig ab: \_\_\_\_\_  für alle Objekte im Gemeindegebiet  oder folgende Objekte:

\_\_\_\_\_ (Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

**Für folgende Zahlungsarten:**

**alle gemeindlichen Abgaben**

**oder folgende Bereiche:**

**Kinderbetreuung ( \_\_\_\_\_ )**  
(Vor-u. Nachname des Kindes)

**Grundsteuer**

**Müllabfuhr**

**Gewerbsteuer**

**Wasser- / Kanalgebühren**

**Hundesteuer**

**Solare Nahwärmversorgung**

**Grabgebühren**

**sowie ausständige Zahlungen**

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name):

BIC:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IBAN Zahlungspflichtiger: DE

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

