

Absender: _____

Tel. _____
E-Mailadresse _____

Bürgermeisteramt
Schopfloch
Marktplatz 2
72296 Schopfloch

wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000122842
Mandatsreferenz:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den o. a. Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

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

Hinweis: 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.

Zahlungsart:

Das Lastschrift-Einzugsverfahren soll durchgeführt werden (bitte ankreuzen):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> für alle Steuern, Abgaben und Gebühren | <input type="checkbox"/> Abwassergebühren /
Wassergebühren /
Niederschlagswasser |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> _____ |

Kontoinhaber: _____

Name Bank / Kreditinstitut: _____

IBAN (max. 22 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis: Bitte dieses Formular im Original zurücksenden.