

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Hallbergmoos
Rathausplatz 1
85399 Hallbergmoos

Mandatsreferenz:
wird separat mitgeteilt

Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers:
DE64ZZZ00000102995

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

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

Hinweise zur SEPA-Lastschrift

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-Basislastschrift wird mich/uns die Gemeinde Hallbergmoos über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Das SEPA-Basislastschriftmandat wird für wiederkehrende Zahlungen gegeben und soll für folgende Abgabenarten

Mandat erteilen	Abgabenart	Kassenzeichen oder nähere Bezeichnung der Forderung
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/>	Grundsteuer A, B	
<input type="checkbox"/>	Kanalgebühren	
<input type="checkbox"/>	Mittags-/Ferienbetreuung	
<input type="checkbox"/>	Mittagessen OGS/Mittagsbetreuung	
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	
<input type="checkbox"/>	Sonstige	

ab _____ (auch Mahnbetrag)

rückwirkend zum _____ (auch Mahnbetrag)

und folgendes Konto gelten:

(Bitte Rückseite beachten!)

Nachname des Kontoinhabers _____

Vorname des Kontoinhabers _____

Anschrift des Kontoinhabers _____

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut:	Name des Kreditinstituts	
	BIC (Business Identifier Code)	
Konto:	Bankleitzahl	Kontonummer
	IBAN (International Bank Account Number)	

(Ihre IBAN und den BIC finden Sie z. B. auch auf Ihrem Kontoauszug)

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Kontoinhabers/ Stempel

WENN DER KONTOINHABER VOM ZAHLUNGSPFLICHTIGEN ABWEICHT:

Dieses SEPA-Basislastschriftmandat gilt für Forderungen an folgenden Zahlungspflichtigen:

Name des Zahlungspflichtigen/
Abgabeschildners:

Name, Vorname

Anschrift:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Weitere Hinweise:

Das SEPA-Basislastschriftmandat muss **im Original** bei der Gemeinde vorliegen.

Eine Übersendung per Fax oder Email ist leider nicht möglich.

Bitte zurücksenden an

Please return to: