



# GEMEINDE HALLBERGMOOS

## Zahlungsempfänger:

### Ansprechpartner:

Sachgebiet F4- Steuern und Gebühren  
[steueramt@hallbergmoos.de](mailto:steueramt@hallbergmoos.de)  
[www.hallbergmoos.de](http://www.hallbergmoos.de)

## 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"/>	Gewerbsteuer	
<input type="checkbox"/>	Grundsteuer A, B	
<input type="checkbox"/>	Kanalgebühren	
<input type="checkbox"/>	Müllgebühren	
<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung	
<input type="checkbox"/>	Mittagessen	
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	
<input type="checkbox"/>	Sonstige	

ab \_\_\_\_\_ (auch Mahnbetrag)

rückwirkend zum \_\_\_\_\_ (auch Mahnbetrag)

und folgendes Konto gelten:

(Bitte Rückseite beachten!)

**Name** 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/  
Abgabeschuldners:

\_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kontoinhabers

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:

**Gemeinde Hallbergmoos**

Sachgebiet F4 – Steuern und Gebühren

Rathausplatz 1

85399 Hallbergmoos