

SEPA-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger:

Gemeinde Haibach / Kommunalunternehmen Haibach
Schulstraße 1, 94353 Haibach

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE27ZZZ00000476626 / DE24ZZZ00000476583

FAD / Mandatsreferenz:

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

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, dass ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

BIC

IBAN

Unterschriften

Ort und Datum

Unterschriften

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Friedhofsgebühren

Wasser

Kanal

Gemeindeblatt

KITA

Kleineinleiterabgabe