

Verwaltungsgemeinschaft Mamming

Hauptstr. 15
94437 Mamming

Gemeinde Gottfrieding

Hauptstr. 15
94437 Mamming



Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE88ZZZ0000352629

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE51ZZZ00000351937

Mandatsreferenz-Nr.:
(wird von der VG vergeben)

Mandatsreferenz-Nr.:
(wird von der Gemeinde vergeben)

OKF _____

OKF _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die

Verwaltungsgemeinschaft Mamming / Gemeinde Gottfrieding

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

Verwaltungsgemeinschaft Mamming / Gemeinde Gottfrieding

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.

Finanzadresse

|_|_|_|_| - |_|

Objekt-Nr.

Zahlungspflichtiger/
Adresse

Name Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Kontoinhaber:

IBAN:

(Internationale Bankkontonummer)

_. . . | . . . | . . . | . . . | . . . | . . .

BIC:

(Internationaler Bankcode)

_. | |

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber

→ Bitte Rückseite beachten und für die Rücksendung verwenden

Mit **zwei Unterschriften** bitte zurücksenden an:

-Fax und E-Mail ungültig-

An
Verwaltungsgemeinschaft Mamming
Gemeinde Gottfrieding
Hauptstr. 15
94437 Mamming

Einzugsermächtigung und Abbuchungsanweisung

Es sollen abgebucht werden:

alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren,
Beiträge sowie Miete und Pacht

nur die fällig werdenden Beträge (einschl. Nebenleistungen) für:

<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühren
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer (Vorauszahlung/Abrechnung/Zinsen)	<input type="checkbox"/> Kindergarten-/ Krippenbeiträge
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Miete/Pacht

Bitte geben Sie für eventuelle Rückfragen Ihre Telefonnummer an: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber

NUTZEN SIE DIE VORTEILE DER BANKABBUCHUNG

Hinweise zu unseren Datenschutzgrundsätzen finden Sie hier: <https://www.gottfrieding.de/datenschutz>