

Verwaltungsgemeinschaft Aindling

86447 Aindling, Marktplatz 1

Mitgliedsgemeinden:

Aindling

Gläubiger-ID: DE08ZZZ00000001377

Petersdorf

DE78ZZZ00000001378

Todtenweis

DE51ZZZ00000001379

urschriftlich zurück:

An die
Verwaltungsgemeinschaft Aindling
Marktplatz 1
86447 Aindling

Bitte geben Sie diesen Vordruck ausschließlich per Post oder Einwurf in den Rathausbriefkasten zurück.

Eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist **nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.**

SEPA-Lastschriftmandat (Mandatsreferenznummer – wird gesondert mitgeteilt)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift für die Kasse der oben genannten Behörde

Zahlungspflichtiger:

Personenkonto-Nr.	Falls abweichend; für Objekt:
Zu- und Vorname, Firma u.s.w.	
Genauere Anschrift, Straße, Hs.-Nr., PLZ, Wohnort	

Die oben genannte Behörde wird hiermit widerruflich ermächtigt,

alle nur nachstehend bezeichnete

wiederkehrende/n Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge und sonstige wiederkehrende Zahlungen zulasten des angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der o.g. Behörde auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

<input type="checkbox"/> Grundsteuer – A -	<input type="checkbox"/> Grundsteuer – B -	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Wasser- u. Kanalgebühren	<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe
<input type="checkbox"/> Friedhofsunterhaltungsgebühr	<input type="checkbox"/> Miete, Betriebs- u. Heizkosten	<input type="checkbox"/> Pachten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Entschäd. f. Wegenerzugsrecht	<input type="checkbox"/> Stundungsraten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Kontoinhaber – sofern vom Pflichtigen abweichend -

Zu- und Vorname, Firma u.s.w.
Genauere Anschrift, Straße, Hs.-Nr., PLZ, Wohnort

Kreditinstitut: (Name der Bank)

BIC: _____*

IBAN: _____*

* Ihre BIC (8-11stellig) und IBAN ersehen Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Bankkarte

x _____
Ort, Datum

x _____
Unterschrift des/der verfügbaren **Kontoinhabers/in**