

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer (18 Stellen)

D	E	2	5	1	1	1	0	0	0	0	0	6	0	5	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Personenkonto / Mandatsreferenz

Behörde (Zahlungsempfänger)

Gemeinde Neuhaus a. Inn

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Klosterstraße 1 · 94152 Neuhaus a. Inn

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Behörde (Zahlungsempfänger, Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Behörde (Zahlungsempfänger, Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Behörde (Zahlungsempfänger, Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die oben genannte Behörde über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

<input type="checkbox"/> Für alle aufgeführten wiederkehrenden Zahlungen	<input type="checkbox"/> Für nachfolgende wiederkehrende Zahlungen: (Zutreffendes ankreuzen)
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Vorauszahlung
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Abrechnung
<input type="checkbox"/> Abfallbeseitigungsgebühren	<input type="checkbox"/> Hundesteuer
<input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühren	<input type="checkbox"/> Miete
<input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren	<input type="checkbox"/> Pacht
<input type="checkbox"/> Wasserverbrauchsgebühren	<input type="checkbox"/> Fischereipacht
<input type="checkbox"/> Kindertagesstättengebühr / Kindergartengebühr	<input type="checkbox"/> Ergänzungsbeitrag
<input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung	
<input type="checkbox"/> Mittagessen	

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Bankverbindung:

IBAN (max. 22 Stellen)

D	E															
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die IBAN-Nr. und BIC-Nr. finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Kreditinstitut

Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) ggf. Firmenstempel

Weitere Hinweise auf dem Folgeblatt bitte beachten.

Bitte das Formular nicht mailen oder faxen da die Originalunterschrift der Behörde vorliegen muss!

Weitere Hinweise:

1. Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren und eines SEPA-Lastschriftmandatsverfahrens ist freiwillig.
2. Mir/uns ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund (z. B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) unterrichtet wird.
3. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens/Mandats ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden.
4. Bitte reichen Sie die Ermächtigung/das Mandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, muss ein neues Mandat erteilt werden.
5. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen/Lastschriftmandaten zu entsprechen.