

Zahlungsempfänger: **Gemeinde Igling, Donnersbergstr. 1, 86859 Igling**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE82ZZZ0000091031**
Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt**



SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweise: 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.

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

Name des Kontoinhabers
Name und Vorname *Finanzadresse*

Anschrift des Kontoinhabers
Straße *Hausnummer*

Postleitzahl *Ort*

Land

Kreditinstitut
Name und Ort des Kreditinstituts

Konto
Bankleitzahl *Kontonummer*

BIC (Business Identifier Code) 11-stellig

IBAN (International Bank Account Number) 22-stellig

Unterschrift(en)
Ort *Datum*

Unterschrift(en)

Gilt für Objekt/Adresse:

Grundsteuer Wasser/Kanal Kita-Gebühren Mittagessen

Hundesteuer

Bitte zurücksenden an
please return to:

Verwaltungsgemeinschaft Igling
Donnersbergstr. 1
86859 Igling