

# Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Pfaffenhofen a.d. Glonn  
Kassenverwaltung  
Egenburg  
Hauptstraße 14  
85235 Pfaffenhofen a.d. Glonn

Gläubiger-Identifikationsnummern:  
Gemeinde Pfaffenhofen a.d. Glonn DE18ZZZ00000053771  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

zutreffendes bitte ankreuzen

## 1. Abgebucht werden soll(en)

### **Alle Abgaben, Steuern und Gebühren**

Grundsteuer

Miete / Pacht

Gewerbesteuer

Nahwärme

Hundesteuer

Kindergarten- / Kinderkrippengebühren

Abwassergebühren

Verpflegungskosten

## 2. Zahlungspflichtige(r)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

### **PK.-Nr. - Bitte immer angeben!**

/   -           -

Objektbezeichnung z.B. Straße/Hausnr., Kindesname, usw.

## 3. Bankverbindung

bitte auch IBAN und BIC-SWIFT ausfüllen

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

IBAN

BIC-SWIFT

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Pfaffenhofen a.d. Glonn, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Pfaffenhofen a.d. Glonn auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sollten Ihnen bei Nichteinlösung der Lastschrift Gebühren in Rechnung gestellt werden, sind diese von mir (uns) zu tragen.

Hinweis: 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.

Ort, Datum

Unterschrift