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
☐ Gewerbesteuer
☐ Hundesteuer
☐ Abwassergebühren
☐ _____

☐ Miete / Pacht
☐ Nahwärme
☐ Kindergarten- / Kinderkrippengebühren
☐ 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 Laschtschrift 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