

SEPA-Lastschriftmandat

Name Zahlungsempfänger: Gemeinde Raisting
Anschrift Zahlungsempfänger: Kirchenweg 12, 82399 Raisting
Sachbearbeiter: Frau Keuchel (Kasse)
Telefon: 08807/21439-17
Fax: 08807/21439-20
Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE51ZZZ00000088097

Mandatsreferenz FAD-Nr.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Raisting, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Raisting auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es handelt sich dabei ausschließlich um wiederkehrende Zahlungen:

- Grundsteuer, Gewerbesteuer, Hundesteuer,
 Wasser, Friedhofunterhaltsgebühr, Miete und Pacht,
 Kinderhort, Mittagsbetreuung, Sonstiges _____ (bitte benennen)

Bitte Zutreffendes ankreuzen.

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.

Angaben Zahlungspflichtige(r)/Kontoinhaber:

Name(n) und Vorname(n)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN (22 Stellen)

BIC (11 Stellen)

.....
Datum Unterschrift(en) Zahlungspflichtige(r)/Kontoinhaber

Zurück an Gemeinde Raisting, auch per Fax

(eine telefonische oder elektronische Übermittlung per e-mail ist nicht gültig)