

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000186862

Mandatsreferenz:

- Bitte im Original unterschrieben zurücksenden an -

Gemeinde Bad Füssing
Gemeindekasse
Rathausstr.6-8
94072 Bad Füssing

Ich ermächtige die Gemeinde Bad Füssing Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift für nachfolgend genannte Steuern, Abgaben, Gebühren und Beiträge einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bad Füssing auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte ankreuzen und Personenkontonummer(PK) oder Finanzadresse(FAD) ergänzen

<input type="checkbox"/> Grundsteuer PK/FAD	<input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer PK/FAD
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer PK/FAD	<input type="checkbox"/> Jahreskurbeitrag PK/FAD
<input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag PK/FAD	<input type="checkbox"/> Hundesteuer PK/FAD
<input type="checkbox"/> Verbrauchsgebühren (Wasser/Kanal) PK/FAD	<input type="checkbox"/> Kurbeitrag/Bildeintrag Vermieterbetriebe PK/FAD
<input type="checkbox"/> Sonstige	

Zahlungspflichtiger: Name/Vorname
IBAN
BIC
Name der Bank

Kontoinhaber : Name/Vorname
Falls Zahlungspflichtiger und Kontoinhaber nicht identisch bitte folgende Angaben ergänzen ↓
Strasse/ Nr.
Postleitzahl/Wohnort
Telefonnummer für evtl. Rückfragen

Ort/Datum	Unterschrift(en) Kontoinhaber
-----------	-------------------------------