**Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat**

Gemeinde Sulzemoos

Kassenverwaltung

Kirchstraße 3

85254 Sulzemoos

zutreffendes bitte ankreuzen

Gläubiger-Identifikationsnummern:

Gemeinde Sulzemoos DE34ZZZ00000053774

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

|  |
| --- |
| **1. Abgebucht werden soll(en)**  **Alle Abgaben, Steuern und Gebühren**  Kindergarten- / Kinderkrippengebühren Grundsteuer  Mittags- u. Hausaufgabenbetreuung  Gewerbesteuer  Miete / Pacht  Hundesteuer  Verpflegungskosten  Abwassergebühren |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 Sulzemoos, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Sulzemoos 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 |