

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

an die **Verwaltungsgemeinschaft Sigmarszell**, Hauptstraße 28, 88138 Sigmarszell
(Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: **DE39ZZZ00000091029**)

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.
Sie können das ausgefüllte Formular auf dem Postweg an die Gemeindekasse senden oder in den Briefkasten des Rathauses einwerfen.
Bei Übermittlung per Fax oder E-Mail ist die Einzugsermächtigung/das Lastschriftmandat **nicht gültig.**

Verwaltungsgemeinschaft Sigmarszell
Hauptstraße 28
88138 Sigmarszell

Für Rückfragen:
Frau Bauer
Telefon: 08389 9203-45, Zimmer-Nr.: 1.1

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):	
Name / Vorname / Firma	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort / Firmensitz	
Telefon	
E-Mail	

SEPA-Lastschriftmandat: (Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt).
Ich/Wir ermächtige(n) die Verwaltungsgemeinschaft Sigmarszell, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Sigmarszell auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

IBAN (Internationale Kontonummer): 22 Stellen	IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC (Internationale Bankidentifikation): 8 oder 11 Stellen	_____
X	
Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

⇓ **Bitte unbedingt ausfüllen (ggf. dem Bescheid entnehmen)** ⇓

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für folgende Zahlungsart(en):

für alle Forderungen (auch rückläufige)

Inserate Amtsblatt

_____ _____

_____ _____

_____ _____