Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

an die **Gemeinde Sigmarszell,** Hauptstraße 28, 88138 Sigmarszell
(Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: **DE97ZZZ00000091052)**

Wir benötigen dieses Formular im Original
Bei Übermittlung per Fax oder E-Mail ist die Einzugsermächtigung/das Lastschriftmandat **nicht gültig.**

Verwaltungsgemeinschaft Sigmarszell
für die Gemeinde Sigmarszell
Hauptstraße 28
88138 Sigmarszell

Für Rückfragen:
Frau Blöcker
Telefon: 08389 9203-22, Zimmer-Nr.: 0.1

Zahlungspflichtiger*	
Name / Vorname / Firma	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort / Firmensitz	
Telefon	
E-Mail	
PK-Nummer (auf Bescheid)	X

*Name, Vorname Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

_____

SEPA-Lastschriftmandat: (Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)
Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Sigmarszell, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde 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	DE _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _
BIC (Internationale Bankidentifikation): 8 oder 11 Stellen	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
X	
Ort, Datum	**Unterschrift des Kontoinhabers**

Das Mandat gilt für folgende von mir/uns zu entrichtende Zahlungen (auch zukünftige):

☐ **alle Forderungen**

☐ **alle Forderungen** (auch rückläufige)

Das Mandat gilt grundsätzlich für alle Objekte des Zahlungspflichtigen (angegebene PK-Nummer) im Gemeindegebiet.

Oder nur folgende Objekte:

_____
(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

☐ oder nur**:**

Grundsteuer (A/B)	☐	Hundesteuer	☐
Gewerbesteuer	☐	Mieten/Pachten	☐
Niederschlagswasser	☐	_____	☐