

Gemeinde Haibach  
Hauptstraße 6  
63808 Haibach



Gläubiger - Identifikationsnummer: DE85HAI00000043447

**Bitte im Original zurücksenden, deshalb nicht mailen, faxen oder telefonisch erteilen!**

**Mandatsreferenz:** Wird gesondert mitgeteilt

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Gemeinde Haibach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Haibach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA – Lastschriftmandat soll für folgende Steuern /Abgaben gelten:

- |                                                    |                                    |
|----------------------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wasser- und Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> Miete     |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer               | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer             | _____                              |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer               | _____                              |

PK-Nr.: \_\_\_\_\_

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: **DE** \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bezeichnung des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

Mir/Uns ist bekannt, dass bei Rückbelastung mangels Deckung oder aus anderen Gründen, das Einzugsverfahren bzw. das SEPA - Lastschriftmandat automatisch gelöscht wird und es für den weiteren Einzug von meinem/unserem Konto einer/s erneuten Einzugsermächtigung bzw. SEPA – Lastschriftmandats bedarf.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)