



Gläubiger - Identifikationsnummer: DE85HAI00000043447

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

Mandatsreferenz: Wird gesondert mitgeteilt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wird von Gemeinde ausgefüllt:

Erfasst am:	Bediener:
Mandatsreferenz:	

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 des Kontoinhabers: _____

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)