Schulverband Seeg

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
Schulverband Seeg, Hauptstr. 39, 87637 Seeg

PK-Nr.:
(siehe Bescheid)

_____

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE64ZZZ00000089027**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige den Schulverband Seeg, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverband Seeg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

_____

_____

Tel./Mobil: _____ E-Mail: _____

Kreditinstitut (Name):_____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE __ __ | __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

BIC __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet ☐ oder folgende Objekte:

_____
(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.) ***bitte unbedingt angeben!***

<u>Für folgende Zahlungsart(en):</u> alle gemeindlichen Abgaben: ☐ oder folgende Bereiche:

Grundsteuer A	☐	Grundsteuer B	☐	Friedhofsgebühren	☐
Gewerbesteuer	☐	Hundesteuer	☐	Miete / Pacht	☐
Wasser-/ Kanalgebühren	☐	Kleineinleiterabgabe	☐	Zweitwohnungssteuer	☐
Kindergartengebühren	☐	Mittagsbetreuung	☐	Abgaben Fremdenverkehr	☐

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____