

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Gemeinde Vogt, Kirchstraße 11, 88267 Vogt**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE27ZZZ00000046043**

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Vogt wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Vogt 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Telefon-Nr. / eMail für Rückfragen:

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

## Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet  oder folgende Objekte:

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

## Für folgende Zahlungsart(en):

- |                      |                          |                               |                          |
|----------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Grundsteuer A / B    | <input type="checkbox"/> | Mitteilungsblatt              | <input type="checkbox"/> |
| Gewerbesteuer        | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer                   | <input type="checkbox"/> |
| Miete / Pacht        | <input type="checkbox"/> | Mittagessen Schule            | <input type="checkbox"/> |
| Kindergartengebühren | <input type="checkbox"/> | Kernzeit/Nachmittagsbetreuung | <input type="checkbox"/> |
| Ferienbetreuung      | <input type="checkbox"/> |                               |                          |