

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeinde Leutenbach
Rathausplatz 1
71397 Leutenbach

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Gemeindekasse Leutenbach unter Telefon 07195/189-27 od. 07195/189-28

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Leutenbach (**Gläubiger-ID: DE40ZZZ00000313335**) Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Leutenbach auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Mir (Uns) ist bekannt, dass ich (wir) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann (können). Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Gemeinde durch Nichteinlösen entstandene Unkosten werden von mir (uns) getragen.

Das Mandat soll ab sofort ab dem _____ für nachfolgende Abgabearten/Entgelte einschl. steuerlicher, gebühren- und privatrechtlicher Nebenleistungen gelten:

(bitte ankreuzen) **Buchungszeichen (BZ) bitte unbedingt angeben!****

- | | | | |
|---|-----------|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | BZ: _____ | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht | BZ: _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | BZ: _____ | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren | BZ: _____ |
| <input type="checkbox"/> Wasser-, Schmutz-, Niederschlagswassergebühren | BZ: _____ | <input type="checkbox"/> Hort / Kernzeitenbetreuung, Ferienbetr. | BZ: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | BZ: _____ | <input type="checkbox"/> Mittagstisch | BZ: _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | BZ: _____ |

Das u. a. Konto wird auch für Steuererstattungen verwendet.

Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit eingezogen werden. *

* Falls nicht erwünscht bitte diesen Satz streichen.
 ** Bei Mahnungen bitte das vollständige Buchungszeichen angeben.

Angaben zum Kontoinhaber:

Adressnummer: (erster Teil des Buchungszeichens)	
Nachname:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort:
Kreditinstitut (Bank):	
BIC:	Hinweis: Angaben zu BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug
IBAN:	
Telefon für Rückfragen (Angabe freiwillig)	E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig)
Ort, Datum:	Unterschrift Kontoinhaber:

(Sofern kein Datum eingetragen wurde, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Gemeindekasse Leutenbach)

Bitte senden Sie das **im Original unterschriebene** Lastschriftmandat an die Gemeindeverwaltung Leutenbach!

Gilt ab: EDV erfasst am: