

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Gemeinde  
Trausnitz

**Gemeinde Trausnitz**  
**Hauptstraße 22**  
**92555 Trausnitz**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE75ZZZ00000108714**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

PK-Nummer: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Trausnitz wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Trausnitz 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):

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

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

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

IBAN: 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):

alle gemeindlichen Gefälle  oder folgende Bereiche:

Grundsteuer A	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer B	<input type="checkbox"/>
Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	<input type="checkbox"/>
Wasser-/ Kanalgebühren	<input type="checkbox"/>	Miete / Pacht	<input type="checkbox"/>
Abwasserabgabe	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>