

Name, Vorname		FAD-Nummer vom Bescheid
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort
Telefonnummer (freiwillig)		E-Mail (freiwillig)
Betroffene/s Grundstück/e (Angabe von Flurnummer bzw. Straße)		

Zurück an:

Gemeinde Pettstadt
Kirchplatz 10
96175 Pettstadt

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen im SEPA-Lastschriftverfahren

für die **Gemeinde Pettstadt, Kirchplatz 10, 96175 Pettstadt**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000265477

Mandatsreferenz:

(wird von der Gemeinde Pettstadt ergänzt)

Ich ermächtige die Gemeinde Pettstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Pettstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA – Lastschriftverfahren soll ab dem _____ für folgenden Abgaben, Beiträge und Gebühren gelten:

Zutreffendes bitte ankreuzen

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer (A oder B) | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühren
(Verbrauchsgebühren) | <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="checkbox"/> |

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen:

<i>Bankname</i>	
<i>IBAN</i>	
<i>BIC</i>	

Kontoinhaber/in wie oben (nur ausfüllen, falls der Zahlungspflichtige nicht der Kontoinhaber ist)

<i>Name, Vorname</i>	
<i>Adresse</i>	

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in bzw. Verfügungsberechtigter