

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Lenggries – Gemeindekasse -
Rathausplatz 1
83661 Lenggries

Telefon: 08042/5008-220

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 9400100000015640

Mandatsreferenz:(wird ggf. separat mitgeteilt)

Objekt/Anwesen/Gewerbe:.....

Teilnehmer am Lastschriftinzugsverfahren:

Name, Vorname/Firma
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Bankverbindung

Kontonummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut
BIC	IBAN	Bitte unbedingt angeben!

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeindekasse Lenggries zum jeweiligen Fälligkeitstag und zu Lasten des oben angegebenen Kontos die unten angeführten Forderungen mittels Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Gemeindekasse Lenggries Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Lenggries auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir 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.

Diese/s Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Forderungen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alle unten aufgeführten Forderungen | <input type="checkbox"/> nachfolgend gekennzeichnete Forderungen |
| <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlungen | <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung |

<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Kurbeitrag - Zweitwohnsitz
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag	<input type="checkbox"/> Miete/Pacht
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Kurbeitrag	<input type="checkbox"/> Nahwärmeversorgung
<input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer	<input type="checkbox"/> Haus der Senioren	<input type="checkbox"/> Gästekarte PLUS
<input type="checkbox"/> Feratel		

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Die Teilnahme am Lastschriftverfahren ist freiwillig. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. 2. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Original ein. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige schriftliche und im Original unterschriebene Mitteilung. 3. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, die Lastschriften einzulösen. 4. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Gemeindekasse Lenggries über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. |
|---|

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des zeichnungsberechtigten Kontoinhaber/s, Firmenstempel