

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(Ersetzt Einzugsermächtigung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Birkenfeld, Langgasse 19, 97834 Birkenfeld

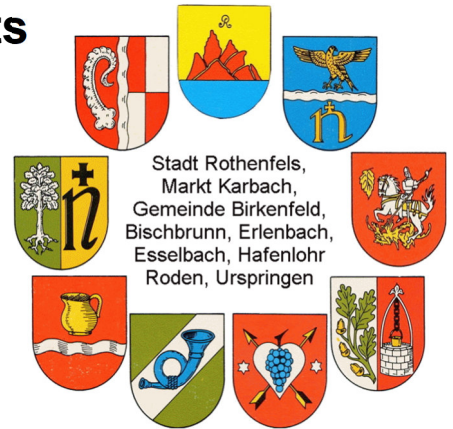
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE38 119 00000121505**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Birkenfeld, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Birkenfeld 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)	Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Zahlungspflichtiger nicht auch Kontoinhaber ist)
Telefonnummer für Rückfragen	
E-Mail Adresse	

Kreditinstitut (Name): _____ BIC: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE _____ | _____ | _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

Für alle Objekte im Gemeindegebiet: ☐ oder folgende Objekte: ☐. Auch für rückständige Forderungen ☐.

(Personenkonto-Nummer, Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

Für folgende Zahlungsart(en):

Grundsteuer A

Gewerbesteuer

Wasser-/ Kanalgebühren

Kindergartengebühren

Mittagsbetreuung

alle gemeindlichen Gefälle: ☐ oder folgende Bereiche:

Grundsteuer B

Hundesteuer

Miete / Pacht

Kindergarten Mittagessen
