

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Tel. (ggf. für Rückfragen)	E-Mail: (ggf. für Rückfragen)



Pflichtfeld!

Personenkonto-Nr. PK-Nr.: 01/ _____ /xxx/xxx (ohne Angabe ist keine Bearbeitung möglich; siehe Bescheid)
--



Name des Zahlungsempfängers:	Gemeindekasse Unterföhring
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Münchner Straße 70, 85774 Unterföhring
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE84UFG00000148225

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA-Basislastschrift)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeindekasse Unterföhring Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Unterföhring 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.

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Gemeinde Unterföhring Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Zahlungsarten:

Nachstehend bezeichnete Steuern, Abgaben, Gebühren usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Müllabfuhrgebühren | <input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühr | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Kanalherstellungsbeitrag | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | | <input type="checkbox"/> Benutzungsgebühr |
| | | Vereinsbus |



Name und Anschrift des Kontoinhabers (nur eintragen, wenn der Zahlungspflichtige nicht der Kontoinhaber ist)

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort



Kontodaten des Zahlungspflichtigen

IBAN* (max. 22 Stellen)
BIC* (8 oder 11 Stellen)
Geldinstitut



* Die IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen

Bereits fällige Beträge einziehen? ja nein

Ort und Datum der Ausstellung	Unterschrift des Kontoinhabers
-------------------------------	--------------------------------



Bitte im Original mit Unterschrift zurücksenden!!

Bitte wenden >

Als Original zurück an:

Gemeinde Unterföhring

Gemeindekasse

Münchner Straße 70

85774 Unterföhring
