

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/ _____ / ____ / ____			
	PK	Objekt	Abgabeart
(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

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Grundsteuer A | ☐ Grundsteuer B | ☐ Gewerbesteuer |
| ☐ Müllabfuhrgebühren | ☐ Kanalbenutzungsgebühr | |
| ☐ Hundesteuer | ☐ Kanalherstellungsbeitrag | |
| ☐ Miete | ☐ Pacht | ☐ Benutzungsgebühr |
| ☐ Sonstige _____ | | 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
