

Gemeinde Winhöring

Gemeinde Winhöring, Obere Hofmark 7, 84543 Winhöring
Postfach 11 51, 84540 Winhöring

Winhöring,

Sachbearbeiter:

☎ 08671/9987-0 / Fax: 08671/9987-47

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE83ZZZ00000158622**

Mandatsreferenz: -----

(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, der Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Für: **grundstücksbezogene Abgaben**

◆ Teilnehmer am Lastschriftverfahren:

Zu- und Vorname, Firma usw.:		
Genauere Anschrift: (Straße, Hs.-Nr., PLZ, Wohnort)		
Hiermit wird widerruflich ermächtigt, <input type="checkbox"/> alle <input type="checkbox"/> nachstehend bezeichneten Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen:		
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Müllgebühr	<input type="checkbox"/> Hundesteuer
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A (landwirtsch.)	<input type="checkbox"/> Wassergebühr	<input type="checkbox"/> Pacht
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Kanalgebühr	<input type="checkbox"/> Mieten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe (Kleineinleiter	<input type="checkbox"/>
Kreditinstitut (IBAN) DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ (Nr. siehe Kontoauszug)		
BIC _____		
Name des Kreditinstitutes: _____		

Gemeinde Winhöring
Obere Hofmark 7
84543 Winhöring

Ort, Datum

Unterschrift(en) d. Zeichnungsberechtigten / Stempel