



Zahlungsempfänger

Gemeindekasse Ellenberg
Hauptstraße 25
73488 Ellenberg

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Gläubiger-Identifikationsnr. DE95ZZZ00000065965

SEPA Lastschrift Mandat

Ich (wir) ermächtige(n) die Gemeinde Ellenberg, Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Mandatsreferenz:

Kassenzeichen:

- | | | | |
|--------------------------|----------------------|--------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | - 0101 | (Grundsteuer A) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | - 0102 | (Grundsteuer B) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | - 0110 | (Gewerbsteuer) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | - 0120 | (Hundesteuer) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | - 0211 | (Miete) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | - 0213 | (Pacht) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | - 0215 | (Kernzeit) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | - 8888 | (Wasser- u. Abwassergebühren) |

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ellenberg auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Wir bitten Sie die unterlegten Felder auszufüllen!