

Gemeinde Rohrbach
- Kasse -
Hofmarkstraße 2
85296 Rohrbach

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift!

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück. Eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre persönliche Unterschrift vorliegen muss.

PK-Nr. _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name, Vorname des Pflichtigen: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon-Nr. (tagsüber f. Rückfragen): _____

alle Forderungen (auch offene Mahngebühren und Säumniszuschläge, auch zukünftige Forderungen)

alle Forderungen des Objekts/des Kindes: _____

einzelne Forderungen des Objekts/des Kindes: _____

Grundsteuer A

Hundesteuer

Gebühr für Kindertageseinrichtung

Grundsteuer B

Wassergebühren

Essensgeld

Gewerbesteuer

Kanalgebühren

Miete/Pacht

Ich ermächtige/Wir ermächtigen widerruflich die Gemeinde Rohrbach, wiederkehrend Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Rohrbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Für das kontoführende Geldinstitut besteht keine Verpflichtung, die Aufträge auszuführen, wenn mein/unser Konto am Fälligkeitstag nicht die erforderliche Deckung aufweist. Anfallende Rücklastschriftgebühren werden an mich/uns weiterverrechnet. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerruflich. Sie erlischt bei Widerruf. Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen.

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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat:

Sonstige Hinweise (Nießbrauch o.ä.)

Zahlungsempfänger: Gemeinde Rohrbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000052585

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Kontoinhaber _____ Alleiniger Kontoinhaber
 Gemeinsames Konto mit _____

Anschrift falls abweichend _____

IBAN D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC _ _ _ _ D E _ _ _ _

Name Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers