

**Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer**

Gemeinde Stötten a.Auerberg Füssener Str. 11 87675 Stötten a.Auerberg
DE94ZZZ0000044352

/ WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtigen/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann! können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Objektbezeichnung (gilt für Grundsteuer; Abwasser/Wasser):

Name des Kindes (gilt für KITA-Gebühren/Mittagsbetreuung):

Ort/Datum

Unterschrift

gilt nur für:

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Abwasser/Wasser

Friedhofsgebühren

KITA-Gebühren

Mittagsbetreuung

Bitte zurücksenden an:

Gemeinde Stötten a.Auerberg
Füssener Str. 11
87675 Stötten a.Auerberg