

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Gemeinde Simmelsdorf, Nürnberger Str. 16, 91245 Simmelsdorf
DE47ZZZ00000074686

FAD / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir 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 und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Miete/Pacht

Hundesteuer

Wasser/Kanal

Abwasserabgabe
(Kleineinleiter)

Kindertagesstättenbeitrag

Bitte **im Original** zurücksenden an:

Gemeinde Simmelsdorf
Nürnberger Str. 16
91245 Simmelsdorf