

Zahlungsempfänger: Gemeinde Kirchberg Am Kirchberg 2 84439 Steinkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000002862

WIRD SEPARAT MITGETEILT  
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      | <input type="text"/>    | <input type="text"/>    |
|                             | <i>FAD</i>              | <i>Name und Vorname</i> |
| Anschrift des Kontoinhabers | <input type="text"/>    | <input type="text"/>    |
|                             | <i>Straße</i>           | <i>Hausnummer</i>       |
|                             | <input type="text"/>    | <input type="text"/>    |
|                             | <i>Postleitzahl</i>     | <i>Ort</i>              |
|                             | <input type="text"/>    | <input type="text"/>    |
|                             | <i>Land</i>             |                         |
| Kreditinstitut              | <input type="text"/>    |                         |
|                             | <i>Name und Ort</i>     |                         |
|                             | <input type="text"/>    |                         |
| Konto                       | <i>BIC</i>              |                         |
|                             | <input type="text"/>    |                         |
|                             | <i>IBAN</i>             |                         |
|                             | <input type="text"/>    |                         |
| Unterschrift(en)            | <input type="text"/>    |                         |
|                             | <i>Ort</i>              | <i>Datum</i>            |
|                             | <input type="text"/>    |                         |
|                             | <i>Unterschrift(en)</i> |                         |

gilt für alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuer, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht

|              |  |  |  |   |
|--------------|--|--|--|---|
| gilt nur für | <input type="checkbox"/> Grundsteuer   | <input type="checkbox"/> Kindergartenbus       | <input type="checkbox"/> Hundesteuer         | <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung     |
|              | <input type="checkbox"/> Wasser/Kanal  | <input type="checkbox"/> Friedhofspflegegebühr | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | <input type="checkbox"/> Antennenanlagegebühr |
|              | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe        | <input type="checkbox"/> Miete/ Pacht        | <input type="checkbox"/> _____                |

Bitte im Original zurücksenden an  
Gemeinde Kirchberg  
Am Kirchberg 2  
84439 Steinkirchen