

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Patersdorf, Martinsplatz 10, 94265 Patersdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE89ZZZ00000062678

/wird separat mitgeteilt

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(n)

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Kreditinstitut

Name und Ort

IBAN

BIC

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundsteuer

Wasser/Kanalabrechnungen

Kindergarten

Standesamtsgebühren

Verwaltungsgebühren

Wenn nichts angekreuzt wird, gilt das automatisch für alle Abbuchungen der Gemeinde Patersdorf!

[Bitte zurück senden an](#)

Gemeinde Patersdorf
Martinsplatz 10
94265 Patersdorf