

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Odelzhausen
Kassenverwaltung
Schulstraße 14

Gläubiger-Identifikationsnummer:
Gemeinde Odelzhausen DE96ZZZ00000053822
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

85235 Odelzhausen

zutreffendes bitte ankreuzen

1. Abgebucht werden soll(en) folgende Abgaben, Steuern und Gebühren

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten- / Kinderkrippengebühren | <input type="checkbox"/> Grundsteuer |
| <input type="checkbox"/> Spielgeld | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Ferienbetreuung | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Verpflegungskosten | <input type="checkbox"/> Abwassergebühren |
| <input type="checkbox"/> Mittags- u. Hausaufgabenbetreuung | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht |
| <input type="checkbox"/> Adventsmarkt | |

2. Zahlungspflichtige(r)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

PK.-Nr. - Bitte immer angeben!

0 1 / 0 1 - -

Objektbezeichnung z.B. Straße/Hausnr., Kindesname, usw.

3. Bankverbindung

bitte auch IBAN und BIC-SWIFT ausfüllen

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

IBAN

BIC-SWIFT

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Odelzhausen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Odelzhausen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sollten Ihnen bei Nichteinlösung der Lastschrift Gebühren in Rechnung gestellt werden, sind diese von mir (uns) zu tragen.

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.

Ort, Datum

Unterschrift