

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats
für die Gemeinde Rieden am Forggensee, Lindenweg 4, 87669 Rieden

Verwaltungsgemeinschaft Roßhaupten
-Kassenverwaltung-
Hauptstr. 10
87672 Roßhaupten

Gläubiger-Identifikations-Nr der Gemeinde Rieden a. F.: DE40ZZZ00000379198

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Gemeinde Rieden a. F. widerruflich die folgenden von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Bankkonto einzuziehen:

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer A/B | <input type="checkbox"/> | Kur-/Fremdenverkehrsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | Gewerbsteuer | <input type="checkbox"/> | Mieten/Pachten |
| <input type="checkbox"/> | Zweitwohnungssteuer | <input type="checkbox"/> | Bestattungsgebühren |
| <input type="checkbox"/> | Wassergebühr | <input type="checkbox"/> | Kindergartengebühr |
| <input type="checkbox"/> | Abwassergebühr/Abwasserabgabe | <input type="checkbox"/> | Kinderkrippengebühr |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | <input type="checkbox"/> | _____ |

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Rieden a. F. auf mein Bankkonto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich verpflichte mich, die im Rahmen des Lastschrifteinzugsverfahrens anfallenden Kosten (Bankspesen) zu tragen, wenn ich deren Entstehung zu vertreten habe.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben des Kontoinhabers:

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.Nr.: _____

IBAN-Nr. (22 Stellen): | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ |

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift