

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**  
für die Gemeinde Roßhaupten, Hauptstr. 10, 87672 Roßhaupten

Verwaltungsgemeinschaft Roßhaupten  
-Kassenverwaltung-  
Hauptstr. 10  
87672 Roßhaupten

Gläubiger-Identifikations-Nr der Gemeinde Roßhaupten: DE69ZZZ00000379161

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Gemeinde Roßhaupten 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"/> Gewerbesteuer                 | <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 Roßhaupten 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