



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name des Zahlungsempfängers:	Gemeinde Heroldsbach
Adresse des Zahlungsempfängers:	Hauptstraße 9, 91336 Heroldsbach
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE49GDE00000063786
Mandatsreferenznummer:	

Zahlungsart:

die fällige Grundsteuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	die fälligen Abwassergebühren
die fällige Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	die fälligen Amtsblattgebühren
die fällige Hundesteuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	die fälligen Stromgebühren

Name des Zahlungsempfängers:	Wasserzweckverband Heroldsbach
Adresse des Zahlungsempfängers:	Hauptstraße 9, 91336 Heroldsbach
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE98WZV00000064359
Mandatsreferenznummer:	

Zahlungsart:

die fälligen Wassergebühren

SEPA-Lastschriftmandat:

a) Ich ermächtige bzw. wir ermächtigen die/den Zahlungsempfänger/in (Gemeinde/WZV Heroldsbach), Zahlungen von meinem bzw. unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen

b) Ich weise mein bzw. wir weisen unser Kreditinstitut an, die von der/von dem Zahlungsempfänger/in (Gemeinde/WZV Heroldsbach) auf mein bzw. unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Adresse des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):

Ort, Datum:

Unterschrift(en) des(der) Zahlungspflichtigen: