

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

an die **Gemeinde Sigmarszell**, Hauptstraße 28, 88138 Sigmarszell

(Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: **DE97ZZZ00000091052**)

### Wir benötigen dieses Formular im Original

Bei Übermittlung per Fax oder E-Mail ist die Einzugsermächtigung/das Lastschriftmandat **nicht gültig**.

**Verwaltungsgemeinschaft Sigmarszell  
für die Gemeinde Sigmarszell  
Hauptstraße 28  
88138 Sigmarszell**

**Für Rückfragen:**

Frau Dorn

Telefon: 08389 9203-22, Zimmer-Nr.: 0.1

#### Zahlungspflichtiger\*

Name / Vorname / Firma

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort / Firmensitz

Telefon

E-Mail

PK-  
Nummer  
(auf Bescheid)

**X**

\*Name, Vorname Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

**SEPA-Lastschriftmandat:** (Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

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

**Hinweis:** Ich/Wir kann/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.

|                                                                      |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>IBAN</b> (Internationale Kontonummer):<br>22 Stellen              | DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ |
| <b>BIC</b> (Internationale Bankidentifikation):<br>8 oder 11 Stellen | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _                                  |
| <b>X</b>                                                             |                                                      |
| <b>Ort, Datum</b>                                                    | <b>Unterschrift des Kontoinhabers</b>                |

Das Mandat gilt für folgende von mir/uns zu entrichtende Zahlungen (auch zukünftige):

☐ **alle Forderungen**

☐ **alle Forderungen** (auch rückläufige)

Das Mandat gilt grundsätzlich für alle Objekte des Zahlungspflichtigen (angegebene PK-Nummer) im Gemeindegebiet.

Oder nur folgende Objekte:

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

☐ oder nur:

Grundsteuer (A/B)

☐

Hundesteuer

☐

Gewerbesteuer

☐

Mieten/Pachten

☐

Niederschlagswasser

☐

\_\_\_\_\_ ☐