

## SEPA - Lastschriftmandat

Gemeinde / Zahlungsempfänger mit Gläubiger Identifikationsnummer:

**Gemeinde Haag a. d. Amper DE61ZZZ00000263099**

Personenkonto:

(füllt Gemeinde aus)

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

**Hinweis:** Im Falle der NICHT-Einlösung einer fälligen Zahlung oder einer unberechtigten Rückbelastung werden Ihnen die hieraus entstehenden Kosten auf Ihrem Abgabekonto belastet. Im Wiederholungsfall kann das SEPA-Mandat gelöscht und entstandene Kosten eingefordert werden.

**Wir benötigen Ihre PERSÖNLICHE UNTERSCHRIFT!**

Bei mehreren Kontoinhabern sind alle namentlich zu nennen und auch alle Unterschriften nötig. \*)

**Bitte senden Sie dieses Formular unterschrieben nur im Original zu!**

### Kontoinhaber/n:

Name/n, Vorname/n \*)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

### Kontoverbindung:

Name des Kreditinstituts

D E

IBAN

BIC

Das SEPA-Lastschriftmandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

### Betroffenes Objekt:

**Sämtliche Gemeindeabgaben oder nur für:**

Grundsteuer A/B

Abwasserabgabe Kleineinleiter

Friedhofsgebühren

Abfallgebühren

Gewerbesteuer

Kinderbetreuungskosten

Wasser-/Kanalgebühren  
Niederschlagswassergebühren

Hundesteuer

**Einrichtung:**

**Gültig für rückwirkende Forderungen**

**Gültig ab sofort**

**Gültig ab:** \_\_\_\_\_  
(Datum)

Ort, Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber/n \*)