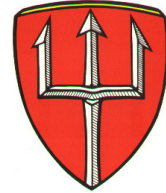


# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Gemeinde Egling a.d.Paar, Hauptstr.31  
86492 Egling a.d.Paar**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE32ZZZ00000146251**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige **die Gemeinde Egling a.d.Paar**, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **der Gemeinde Egling a.d.Paar** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

---

Telefon-Nr. / eMail für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

## Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet  oder folgende Objekte:

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

## Für folgende Zahlungsart(en):

alle gemeindlichen Gefälle:  oder folgende Bereiche:

für alle Forderungen (auch zukünftige)

Grundsteuer A  Grundsteuer

Gewerbesteuer  Hundesteuer

Wasser-/ Kanalgebühren  Miete / Pacht

Kindergartengebühren  Mittagsbetreuung

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_