

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Gemeinde Unterhaching Rathausplatz 7 82008 Unterhaching
DE92UHG00000054767

/ WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname *

Anschrift des Kontoinhabers

Straße *

Hausnummer *

Postleitzahl *

Ort *

Land *

Kreditinstitut

Name und Ort *

Konto

BIC (Business Identifier Code) *

IBAN (International Bank Account Number) *

Zahlungspflichtiger

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Zahlungspflichtigen

Name und Vorname

Finanzadresse (FAD)

Unterschrift(en)

Ort *

Datum *

Unterschrift(en) *

Gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Wasser/Kanal

Abfallbeseitigung

Kindergarten

Mieten/Pachten

Pflichtfelder sind mit einem * gekennzeichnet

Bitte im Original (nicht per Fax oder E-Mail) zurücksenden an:

Gemeinde Unterhaching
Rathausplatz 7
82008 Unterhaching