

# SEPA-Lastschriftmandat



Gemeinde Frickenhausen  
mit *Linsenhofen* und *Tischart*

Gemeinde Frickenhausen  
Gemeindekasse  
Mittlere Straße 18  
72636 Frickenhausen

Formular bitte im  
Original abgeben!  
**Keine** Kopie!

## 1. ZAHLUNGSPFLICHTIGE/R

Familiename		Vorname	
Straße		Hausnr.	PLZ
			Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

## 2. BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber/in (Familienname, Vorname)		Kreditinstitut
DE		
IBAN (immer 22 Stellen)	BIC	

## 3. ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Gemeindekasse Frickenhausen	DE34ZZZ00000063280
Gläubiger/in	Gläubiger-Identifikations-Nr.

## 4. KASSENZEICHEN/MANDATSREFERENZ

<input type="checkbox"/>	Grundsteuer	5.0100.		<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	5.0101.	
<input type="checkbox"/>	Pacht	5.0213.		<input type="checkbox"/>	Kindergartengebühren	5.0204.	
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	5.0102.		<input type="checkbox"/>	Nutzungsentschädigung	5.0256.	
<input type="checkbox"/>	Miete	5.0211.		<input type="checkbox"/>	Verlässl.Grundschule	5.0212.	
<input type="checkbox"/>	Wasserzins/ Abwassergebühren	5.8888.		<input type="checkbox"/>		.	.

## 5. ERGÄNZUNGEN

--

## 6. SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Gemeindeverwaltung Frickenhausen hiermit

einmalig eine Zahlung /  wiederkehrende Zahlungen

vom oben genannten Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindeverwaltung Frickenhausen auf mein Konto gezogene Lastschrift(en), einzulösen. Sollte die Abbuchung rückbelastet werden, können Ihnen durch die Kommune die anfallenden Bankrücklastschriftgebühren in Rechnung gestellt werden.

**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.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in

---