

SEPA-Lastschriftmandat



Gemeinde Frickenhausen
mit **Linsenhofen** und **Tischardt**

Gemeinde Frickenhausen
Gemeindekasse
Mittlere Straße 18
72636 Frickenhausen

Formular bitte im
Original abgeben!
Keine Kopie!

1. ZAHLUNGSPFLICHTIGE/R

Familienname	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"/>	Büchereigebühren	5.0264.	
<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.
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