SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Zweckverband Zentrale Buchungs- u. Realsteuerstelle Rottal-Inn,
Karl-Rolle-Str. 43, 84307 Eggenfelden

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats **Bitte ausgefüllt in der Gemeinde abgeben oder an untenstehende Adresse zurücksenden!**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger 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. Vor dem ersten Einzug wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und hierin die Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers und meine/unsere Mandatsreferenz mitteilen.

Kassenzeichen: _____ **Hinweis: Eine Erteilung per Fax oder E-Mail ist nicht möglich!**

IBAN: _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Kontoinhaber Vorname/n: _____ Straße/Hausnr.: _____

Kontoinhaber Name: _____ PLZ/Ort: _____

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

☐ Alle Forderungen (auch zukünftige) ☐ Forderungen eines Objekts (Straße,Hausnummer):

☐ Forderungen unter diesem Kassenzeichen _____

☐ Einzelne Forderungen: ☐ Grundsteuer ☐ Gewerbesteuer ☐ Wasser- u. Kanalgebühren Abwasserabgabe ☐ Hundesteuer

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift Kontobevollmächtigte/r

Datenschutz: Informationen hierüber finden Sie im Internet unter: https://www.zvrottal.de/datenschutz

Bitte zurücksenden an:

Zweckverband Zentrale Buchungs- und
Realsteuerstelle Rottal-Inn
Karl-Rolle-Str. 43
84307 Eggenfelden