

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Warngau
Oberwarngau, Taubenbergstraße 33
83627 Warngau

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE24ZZZ00000522852



FAD _____

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat

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

Hinweis:

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, dass ich / wir von meinem / unseren Kreditinstitut erhalten kann / können.

Kontoinhaber, Name/n, Vorname/n
Anschrift des Kontoinhabers, Ortsteil, Straße Hausnummer, PLZ, Ort
Kreditinstitut Name, Ort
IBAN _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _
BIC

Ort, Datum	Unterschrift/en Kontoinhaber
------------	------------------------------

- gilt nur für
- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> Klärschlammentsorgung | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung Schule Wall | |
| <input type="checkbox"/> Fernwärme | <input type="checkbox"/> _____ | |

Bitte senden Sie uns das SEPA Lastschriftmandat ausschließlich per Post zurück oder werfen es bei der Gemeindeverwaltung in den Briefkasten ein, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, denn Ihre Unterschrift muss im Original vorliegen.

**Vielen Dank
Ihre Kassenverwaltung**