

SEPA-Lastschriftmandat

ausfüllen und per Post oder direkt an die
Gemeindeverwaltung

Absender / Antragsteller:

Name/
Vorname

Straße

PLZ / Ort

Gemeinde Doberschau-Gaußig
OT Gnaschwitz
Hauptstraße 13
02692 Doberschau-Gaußig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000229916

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Doberschau-Gaußig die nachfolgend gekennzeichneten Abgaben / Steuern unter dem Kassenzeichen/ Kundennummer (Ankreuzen jeweiliges Kassenzeichen – wenn bekannt bitte angeben.) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Doberschau-Gaußig auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

<u>Abgaben / Steuern</u>	<u>Kassenzeichen / Kundennummer</u>
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	_____
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	_____
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	_____
<input type="checkbox"/> Abwasser	_____
<input type="checkbox"/> Grundgebühr mobile Entsorgung	_____
<input type="checkbox"/> Miete (Grundmiete und Nebenkosten)	_____
<input type="checkbox"/> Pacht	_____
<input type="checkbox"/> Friedhofsunterhaltungsgebühr	_____
<input type="checkbox"/> Kita-Beitrag/Vespergeld	_____

Die Belastung soll auf folgendem Girokonto vorgenommen werden:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Datum

Unterschrift Kontoinhaber