

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.

	<i>Abgaben / Steuern</i>	<i>Kassenzeichen / Kundennummer</i>
<input type="checkbox"/>	Grundsteuer	_____
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	_____
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	_____
<input type="checkbox"/>	Abwasser	_____
<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: _____

(Ausfüllen, wenn der Kontoinhaber mit dem Zahlungspflichtigen nicht übereinstimmt)

Datum

Unterschrift Kontoinhaber