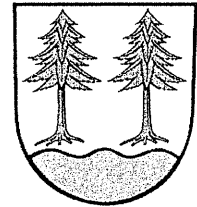


Bitte senden Sie Ihr ausgefülltes und unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat **im Original** an:



Gemeinde Kaisersbach
Dorfstraße 5
73667 Kaisersbach

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Gemeinde Kaisersbach, mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000584755, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kaisersbach 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.

Nach Erfassung des SEPA-Lastschriftmandats wird Ihnen von der Gemeindekasse Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat gilt ab sofort ab dem _____

für folgende wiederkehrende Forderungen der Gemeinde Kaisersbach (zutreffendes bitte ankreuzen !):

(Das Buchungszeichen (BZ) finden Sie auf dem Steuer-Abgabenbescheid.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alle Gemeindeabgaben | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer BZ _____/_____ | <input type="checkbox"/> Kindergartenelternbeitrag BZ _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer BZ _____/_____ | <input type="checkbox"/> Kindergartenfahrtkosten BZ _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer BZ _____/_____ | <input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung BZ _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Wasserzins/Abwassergebühr BZ _____/_____ | <input type="checkbox"/> Kinderkrippenelternbeitrag BZ _____/_____ |

für folgende **einmalige Zahlung:** _____

Der ahngemahnte Betrag mit dem Buchungszeichen _____ soll mit abgebucht werden.

Nachname des Kontoinhabers:		Vorname des Kontoinhabers:	
Strasse und Hausnummer		PLZ und Ort, falls außerhalb Deutschland (Land):	
Name der Bank			
IBAN	DE		
BIC		Hinweis: BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder auf der Bankkarte !	
Telefon für Rückfragen (Angabe freiwillig):		E-mail für Rückfragen (Angabe freiwillig):	

* Sofern die Angabe des Datums vergessen wird, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Gemeindekasse Kaisersbach.

Zahlungspflichtige/r:

X

Datum/Ort und Unterschrift des Kontoinhabers