

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Zahlungsempfänger: Gemeinde Bad Heilbrunn
Badstraße 3
83670 Bad Heilbrunn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 52 ZZZ 00000239690
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Bad Heilbrunn Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bad Heilbrunn 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.

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Hinweise nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen zu haben.

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift!

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Kontoinhaber

Name und Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Kontoverbindung

Name und Ort des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Betroffenes Objekt

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in

- Grundsteuer Hundesteuer Zweitwohnungssteuer
 Gewerbesteuer Fremdenverkehrsbeitrag