GEMEINDEKASSE MENGKOFEN

VON-HANIEL-ALLEE 12, 84152 MENGKOFEN

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

GLÄUBIGER-ID: DE02MEN00000054932

MANDATSREFERENZ
WIRD SEPARAT MITGETEILT

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

× _____

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Finanzadresse (FAD)
bitte angeben

_____

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort

_____

Kreditinstitut

BIC

D	**E**																				

IBAN

Gilt für: ☐ alle Forderungen

Gilt nur für: ☐ Grundsteuer: *(Objekt)* _____

☐ Kanalgebühren: *(Objekt)* _____

☐ Kleineinleiterabgabe: *(Objekt)* _____

☐ Gewerbesteuer ☐ Hundesteuer

☐ Kindergarten ☐ Essensgeld

_____ × _____

Ort, Datum **Unterschrift(en)**

Bitte zurücksenden an:

Gemeinde Mengkofen
Kasse
Von-Haniel-Allee 12
84152 Mengkofen