

Lastschriftmandat



Gemeinde Starzach
- Gemeindekasse -
Hauptstraße 15
72181 Starzach

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE11ZZZ00000393494

Umfang des Lastschriftmandats:

Für die nachfolgend(en) am Stichtag fällige(n) Steuer(n), Abgabe(n) bzw. Gebühr(en)

- | | | | |
|---|------------------------|---------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Abwasser-/Wassergebühren | Mandatsreferenz-Nr.:*) | 5.8888. | |
| | | | *) entspricht Buchungszeichen! |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | Mandatsreferenz-Nr.:*) | 5.0100. | |
| | | | *) entspricht Buchungszeichen! |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | Mandatsreferenz-Nr.:*) | 5.0102. | |
| | | | *) entspricht Buchungszeichen! |
| <input type="checkbox"/> Pachtzins | Mandatsreferenz-Nr.:*) | 5.0213. | |
| | | | *) entspricht Buchungszeichen! |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | Mandatsreferenz-Nr.:*) | 5.0101. | |
| | | | *) entspricht Buchungszeichen! |
| <input type="checkbox"/> _____ | Mandatsreferenz-Nr.:*) | _____ | |

Ich ermächtige die Gemeinde Starzach,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Starzach auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis für Unternehmen: Die Firma ist nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Die Firma ist berechtigt, ihr Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Hinweis für Sonstige: 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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Tel. Nr./E-Mail (freiwillige Angabe): _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift