Absender: _____

_____

_____

Telefon-Nr.: _____

für Anwesen: _____

_____

_____

Bitte zurück senden an:

Verwaltungsgemeinschaft
Bad Grönenbach
Marktplatz 1
87730 Bad Grönenbach

Finanzadresse (FAD)

_____
(bitte immer angeben)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Verwaltungsgemeinschaft Bad Grönenbach, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift ab sofort einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Bad Grönenbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger: **Markt Bad Grönenbach, Marktplatz 1, 87730 Bad Grönenbach**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000040445 **Mandatsreferenz:** Wird separat mitgeteilt

gilt für: ☐ **sämtliche gemeindliche Abgaben**

☐ Grundsteuer ☐ Abwasserabgabe ☐ Wasser- u. Kanalgebühren

☐ Gewerbesteuer ☐ Hundesteuer ☐ Mieten und Pachten

☐ Fremdenverkehrsbeitrag ☐ Kurbeitrag ☐ _____

Name des Kontoinhabers _____

Name des Kreditinstitutes _____

IBAN _____ BIC _____
(International Bank Account Number) (Bank Identifier Code)

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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns die Verwaltungsgemeinschaft Bad Grönenbach über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Nicht eingelöste Bankeinzüge verursachen Bankgebühren. **Änderungen und Auflösungen der Bankverbindung teile/n ich/wir daher unverzüglich mit.**

Bad Grönenbach, den _____ _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Bitte im Original zurück !