

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Affing, Mühlweg 2, 86444 Affing



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE68ZZZ00000299251**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Affing, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Gemeinde Affing** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name _____ Vorname _____ Telefon _____
Straße, Nr. _____ Ort _____
Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE ____ | ____ | _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift Kontoinhaber:** _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für das Objekt im Gemeindegebiet:

PK-Nr.: _____
(Straße, Hausnummer, Flurnummer,)

Für folgende Zahlungsart(en):

Grundsteuer A	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer B	<input type="checkbox"/>
Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	<input type="checkbox"/>
Wasser-/ Kanalgebühren	<input type="checkbox"/>	Friedhofsunterhaltungsgeb.	<input type="checkbox"/>
Hort oder Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>	Pacht	<input type="checkbox"/>
Kindergarten-/krippengebühr	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

- Abbuchung jeweils monatlich zum 15. (gilt nur für Kindergarten/Kinderkrippe/Hort/MiBe)**
- Abbuchung jeweils vierteljährlich zum 15.02./15.05./15.08.15.11**
- Abbuchung jährlich**

Gemeinde Affing
Mühlweg 2
86444 Affing

Tel.: 08207/9600-21 oder 26
Fax: 08207/8645
E-Mail: niczkowiak@affing.de
huber@affing.de