Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeinde Jestetten
Hombergstraße 2
79798 Jestetten

1. Zahlungspflichtige/r

Familienname		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Bankverbindung

Kontoinhaber/in: Familienname			Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
IBAN **DE**			Name der Bank

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Jestetten, Gläubiger-ID: DE04ZZZ00000282264 Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Das Mandat gilt ☐ ab sofort ☐ ab dem _____

für folgende wiederkehrende Forderungen der Gemeinde Jestetten (zutreffendes bitte ankreuzen!):
(Das Buchungszeichen (BZ) finden Sie auf dem Steuer-/Abgabenbescheid.)

☐ **alle Abgaben**

☐ Grundsteuer BZ_____/_____
☐ Gewerbesteuer BZ_____/_____
☐ Hundesteuer BZ_____/_____
☐ Miete/Pacht BZ_____/_____
☐ Wasser-/Abwassergebühren BZ_____/_____
☐ Kindergartengebühren BZ_____/_____
☐ Verlässliche Grundschule BZ_____/_____
☐ Mittagessen (Essensgeld Kindergarten)

☐ Sonstiges_____

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei nicht ausreichender Deckung besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der Abbuchung. Für die Rücklastschrift werden evtl. Bankgebühren fällig, welche die Gemeinde dem Schuldner zu Lasten legt.

X

Ort /Datum und Unterschrift des Kontoinhabers