



**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000003013**

**Mandatsreferenz:**

### SEPA-Lastschriftmandat

für **wiederkehrende Zahlungen:**

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Gemeinde Gaukönigshofen, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Gaukönigshofen auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

für **eine einmalige Zahlung:**

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Gemeinde Gaukönigshofen, einmalig die Zahlung von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Gaukönigshofen auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

#### **Hinweis:**

Ich kann/ Wir können innerhalb von **8 Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Name und Vorname <u>aller</u> Konto-Inhaber</b>	<b>Folgende Forderungen sollen abgebucht werden:</b> <b>(Bitte entsprechendes ankreuzen!)</b>	
Ortsteil (wenn abweichend von Ort)	<b>alle fällig werdenden Beträge</b>	
	für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht	
<b>Straße und Hausnummer</b>	Grundsteuer	
	Verbrauchsgebühren	
	Miete/ Pacht	
	Gewerbsteuer	
<b>Postleitzahl und Ort</b>	Hundesteuer	
	Sondernutzungsgebühren	

#### BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN!

Name des Kreditinstitutes	
<b>IBAN</b>	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
<b>BIC</b>	_____ _____ _____ _____

Ort, Datum und **Unterschrift aller Konto-Inhaber**

Name(n) und Vorname(n)	Finanzadresse (FAD)
------------------------	---------------------