
Vorname u. Name (Kontoinhaber)

Kassenzeichen

Straße u. Hausnummer

Mandatsreferenz

PLZ und Ort

Verwaltungsgemeinschaft Fladungen
- Kasse -
Marktplatz 1
97650 Fladungen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000160323

Ich ermächtige die Verwaltungsgemeinschaft Fladungen, Zahlungen für die unten angekreuzten Abgaben von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Fladungen 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.

- | | | |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Wasser- / Kanalgebühren |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren |
| <input type="checkbox"/> Erschließungsbeiträge | <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="checkbox"/> Mittagessen Kindergarten |
| <input type="checkbox"/> Campingplatzgebühren | <input type="checkbox"/> sonstige Abgaben | <input type="checkbox"/> Friedhofunterhaltungsgeb. |

Kreditinstitut

BIC: _____

IBAN: DE_ _____

Ort u. Datum

Unterschrift