

Bitte zurück an: ▼

Verwaltungsgemeinschaft
Breitbrunn a. Chiemsee
Gollenshausener Str. 1
83254 Breitbrunn a. Chiemsee

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen im SEPA- Lastschriftverfahren

Gläubiger Identifikations-Nr. der **Gemeinde Gstadt**: DE37ZZZ00000098340
Mandatsreferenz:

Herrn/Frau	
_____	_____
Vorname	Name

Straße	

Ort	

FAD _____	

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Gstadt a. Chiemsee, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Gstadt a. Chiemsee 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.

- A **alle** an die Gemeinde-Kasse zu entrichtenden Steuern, Abgaben, Beiträge und Gebühren in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen oder vertraglichen Fälligkeitstagen zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

- B** **nur die fällig** werdenden Beträge (einschl. Nebenleistungen) für
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Müllabfuhrgebühren | <input type="checkbox"/> Segelhafengebühren |
| <input type="checkbox"/> Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> Benzin |
| <input type="checkbox"/> Wassergebühren | <input type="checkbox"/> Fähre |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Förderungszuschuss Fremdenverkehr |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Kurbeitrag _ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _ |

zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bitte kein Sparkonto angeben!

Bezeichnung des Geldinstitutes	Name des Kontoinhabers
IBAN	BIC

Unterschrift des/der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift