

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 Breitbrunn**: DE64ZZZ00000098339  
Mandatsreferenz:

Herrn/Frau	
_____	_____
Vorname	Name
_____	
Straße	
_____	
Ort	
FAD. _____	

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

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