



Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Odelzhausen
Kassenverwaltung
Schulstr. 14
85235 Odelzhausen

Gemeinde Odelzhausen
Schulstr. 14
85235 Odelzhausen
Tel.: 08134/9308-0
Fax: 08134/9308-44
E-Mail: info@odelzhausen.de
Web: www.odelzhausen.de

1. Abgebucht werden soll(en) folgende Abgaben, Steuern und Gebühren

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> zutreffendes bitte ankreuzen | <input type="checkbox"/> Büchereigebühren |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Kindergarten- / Kinderkrippengebühren |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Verpflegungskosten |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht |
| <input type="checkbox"/> Schmutz- / Niederschlagswassergebühren | <input type="checkbox"/> auch rückständige Forderungen |

2. Zahlungspflichtige(r)

Vor- und Nachname:	
Gemeindeteil:	
Straße und Hausnr.:	
PLZ und Ort:	
Telefonnr. (optional):	

3. PK-Nummer – Bitte unbedingt angeben!

0	1	/	0	1	-							/		
Objektbezeichnung, z. B. Straße/Hausnr., Kindesname, usw.														

4. Bankverbindung

Kreditinstitut
IBAN
D E
BIC-SWIFT

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Odelzhausen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Odelzhausen aus mein (unser) Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Sollten Ihnen bei Nichteinlösung der Lastschrift Gebühren in Rechnung gestellt werden, sind diese von mir (uns) zu tragen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte lassen Sie uns das Mandat im Original zukommen, da dieses in Kopie, per E-Mail oder Fax nicht verarbeitet werden kann!

Ort, Datum

Unterschrift