

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

<b>Name des Zahlungsempfängers</b>	Gemeinde
<b>Ort</b>	72514 Inzigkofen
<b>Straße</b>	Ziegelweg 2
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b>	DE74ZZZ00000046555

<b>Name des Zahlungspflichtigen</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>Kreditinstitut</b>	

Ich ermächtige die Gemeinde Inzigkofen widerruflich, fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Inzigkofen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

**alle** Wiederkehrenden und einmaligen Zahlungen

oder

**nachstehend bezeichnete**

<input type="checkbox"/>	<b>Grundsteuer</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Gewerbsteuer</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Hundesteuer</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Wasser- und Entwässerungsgebühren</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Kindergartenbeitrag</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Mieten- Pachten</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Verlässliche Grundschule</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Brennholz</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Back- und Mostgebühren</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Sonstige</b>
<input type="checkbox"/>	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift