

Zahlungsempfänger: **Gemeinde Deining, Schloßstr. 6, 92364 Deining**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE23ZZZ000001858698**

FAD/Objektnummer:

Wird von der Gemeinde ausgefüllt

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/Unsere Recht zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

### Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

### Anschrift des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

### Kreditinstitut:

Name und Ort:

### Konto:

BIC:

IBAN:

### Unterschriften:

Ort und Datum:

Unterschrift(en):

Gilt nur für:



Grundsteuer



Gewerbesteuer



Hundesteuer



Wasser/Kanal

Bitte im Original zurücksenden an:

Gemeinde Deining  
Schloßstr. 6  
92364 Deining