

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(früher Einzugsermächtigung)



**SPIEGELBERG**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Spiegelberg

**(Gläubiger-ID: DE71ZZZ00000072217)**

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Spiegelberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Nach Erfassen des SEPA-Lastschriftenmandats wird Ihnen von der Gemeindekasse Spiegelberg Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat soll

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ab sofort     | <input type="checkbox"/> ab dem <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> wiederkehrend | <input type="checkbox"/> einmalig                    |

für nachfolgende Abgabearten gelten (bitte ankreuzen):

**Adress-Nr.:**  (erster Teil des Buchungszeichen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer         | <input type="checkbox"/> Wasser/Abwasser  |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer       | <input type="checkbox"/> Verlässliche Grundschule                                       |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer         | <input type="checkbox"/> Beiträge Krankenpflegeverein                                   |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | <input type="checkbox"/> Sonstiges  |
| <input type="checkbox"/> Miete/Pacht         | <input type="checkbox"/> <b>Sämtliche an die Gemeindekasse zu entrichtenden Abgaben</b> |

Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden.  
(Falls nicht erwünscht bitte diesen Satz streichen.)

## **Angaben zum Kontoinhaber:**

Name:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort, falls außerhalb Deutschland (Land):
Kreditinstitut (Bank):	
BIC:	Angaben zu Kreditinstitut, BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.
IBAN:	
Telefon für Rückfragen (Angabe freiwillig):	E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig):
Ort: Datum:	Unterschrift Kontoinhaber:

(Sofern die Angabe des Datums vergessen wurde, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Gemeinde Spiegelberg.)

Bitte senden Sie das im **Original** unterschriebene Lastschriftmandat an:

**Gemeinde Spiegelberg**  
**Gemeindekasse**  
**Sulzbacher Straße 7**  
**71579 Spiegelberg**

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die  
Gemeinde Spiegelberg unter Telefon  
07194/9501-0 oder 07194/9501-17.