Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

(früher Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Gemeinde Alfdorf **(Gläubiger-ID: DE84ZZZ00000432532)** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Alfdorf auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Bereits zur Zahlung fällig gewordene Forderungen (Rückstände) werden mit Nebenforderungen, sofern diese durch Mahnung, Beitreibung, Rücklastschrift etc. entstanden sind, abgebucht.

Das Mandat soll

☐ **ab sofort** ☐ **ab dem .....**

für nachfolgende/n Abgabenart/en gelten (bitte ankreuzen):
(Das BZ ist das Buchungszeichen dieses entnehmen Sie bitte aus Ihrem Bescheid oben rechts.)

☐ Grundsteuer
BZ.: .....

☐ Gewerbesteuer
BZ.: .....

☐ Verspätungszuschlag
BZ.: .....

☐ Pacht
BZ.: .....

☐ Wasser- und Abwassergebühren
BZ.: .....

☐ Hundesteuer
BZ.: .....

☐ Betreuungsentgelt für verlässliche Grundschule
BZ.: .....

☐ Kindergartenelternbeitrag
BZ.: .....

Angaben zum Kontoinhaber:

Name:												Vorname:										
Straße und Hausnummer:												PLZ und Ort, falls außerhalb Deutschlands (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:										

Bitte senden Sie das unterschriebene Lastschriftmandat an:

Gemeinde Alfdorf
Gemeindekasse
Obere Schlossstraße 28
73553 Alfdorf

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:
Gemeindekasse: 07172/309-20
Gemeindekasse: 07172/309-55
oder per Mail: kasse@alfdorf.de