

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

*Bitte zurücksenden an:  
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers*

*Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt*

Gemeinde Unterroth

**Gemeinde Unterroth**  
**Kettershauser Straße 6A**  
**89299 Unterroth**

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

**Mandatsreferenz** (wird separat erteilt)

- Mandat für einmalige Zahlung  
 Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den o. a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	Telefon-Nr. (mit Vorwahl)
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Buchungszeichen (Vertragsgegenstand / Kassenzeichen)	
Kreditinstitut des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin (Name und Sitz)	
Datum, ab wann das SEPA-Lastschriftmandat gültig sein soll	

**Gilt für**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A               | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe        | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B               | <input type="checkbox"/> Entwässerungsgebühren | <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte    |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Vorauszahlung | <input type="checkbox"/> Wassergebühren        | <input type="checkbox"/> _____                |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Abrechnung    | <input type="checkbox"/> Erschließungsbeitrag  | <input type="checkbox"/> _____                |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer                 | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht         | <input type="checkbox"/> _____                |

IBAN

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin