

Erteilung eines SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

FAD | Finanzadresse

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

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Sie erkennen unsere Lastschriften unter folgenden Gläubiger-Identifikationsnummern:

- **Verwaltungsgemeinschaft Pörring**
DE11 6050 0000 2273 33
- **Gemeinde Oberdolling**
DE69 1500 0000 2273 56
- **Markt Pörring**
DE08 1530 0000 2274 84
- **Zweckverband Wasser**
DE63 7440 0000 2290 16
- **Schulverband Pörring**
DE13 7220 0000 2286 55
- **Gemeinde Mindelstetten**
DE98 1470 0000 2273 19

KONTO-/PERSONENANGABEN

Kontoinhaber

Telefonnummer

PLZ

Ort

Straße

Haus-Nr.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

GÜLTIG FÜR

Grundsteuer Gewerbesteuer Friedhofsgebühr Hundesteuer

Wassergebühr Kanalgebühr Abfallbeseitigung Pacht

Objekt (Straßenbezeichnung):

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber