



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Mehlmeisel, Rathausplatz, 95694 Mehlmeisel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000129672

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Mehlmeisel, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Mehlmeisel 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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

---

vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

**Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:**

Für alle Objekte im Gemeindegebiet  oder folgende Objekte:

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

Für folgende Zahlungsart(en): alle gemeindlichen Gefälle:  oder folgende Bereiche:

- |               |                          |                        |                          |       |                          |
|---------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|
| Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer          | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer            | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> | Miete/Pacht            | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| Amtsblatt     | <input type="checkbox"/> | Abwasserabgabe         | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| Kurbeitrag    | <input type="checkbox"/> | Fremdenverkehrsbeitrag | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |