

SEPA-Lastschriftmandat

Gemeindewerke Lenggries – Gemeindekasse -
 Rathausplatz 1
 83661 Lenggries

Telefon: 08042/5008-220

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 6200200000015634

Mandatsreferenz: (wird ggf. separat mitgeteilt)

Objekt/Anwesen:

Teilnehmer am Lastschrifteinzugsverfahren:

Name, Vorname/Firma
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Bankverbindung

Kontonummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut
BIC	IBAN	Bitte unbedingt angeben!

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Gemeindekasse Lenggries Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Lenggries 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.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Forderungen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alle unten aufgeführten Forderungen | <input type="checkbox"/> Nachfolgend gekennzeichnete |
| <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlungen | <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung |

<input type="checkbox"/>	Wasser/Kanalgebühren
<input type="checkbox"/>	Abwasserabgabe
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist freiwillig. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. 2. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Original ein. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige schriftliche und im Original unterschriebene Mitteilung. 3. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, die Lastschriften einzulösen. |
|---|

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift der/des zeichnungsberechtigten Kontoinhaber/s, Firmenstempel