

SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen	
Straße, Haus-Nr.	Telefon (bitte für evtl. Rückfragen angeben)
Postleitzahl, Wohnort	FAD (wird von der Gemeinde ausgefüllt)

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

Mit dem SEPA-Lastschriftmandat sollen abgebucht werden:

- ☐ **alle fällig** werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht
- ☐ **oder** nur nachfolgend genannte Steuern, Gebühren und sonstigen Entgelte

IBAN:	
BIC:	Bezeichnung der Bank:
Kontoinhaber (falls von oben abweichend)	

Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 (DSGVO) erhalten Sie beim Datenschutzbeauftragten der Gemeinde Großheirath.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers