



# Gemeinde Crottendorf

- mit OT Walthersdorf -

Gemeinde Crottendorf  
Gemeindekasse  
Annaberger Straße 230 C  
09474 Crottendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE07ZZZZ00000272801

Mandatsreferenz:

OKF1 0000

Bescheidempfänger / Rechnungsempfänger / Vertragsinhaber:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lastschriftmandat / Änderung der Bankverbindung

Finanzadresse / Objekt: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Crottendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Crottendorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Information:** Die Lastschriften werden **spätestens 14 Tage vor den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt**, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einziehungsbeträge genannt. **Fällt der Termin auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag wird am darauf folgenden Werktag abgebucht.**

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Das Lastschriftmandat ist für jedes Objekt auszufüllen und nur vollständig ausgefüllt, mit Originalunterschrift (kein Fax / E-Mail) gültig!**

**Objekt** (Beiträge einschließlich Nebenforderungen) Bitte entsprechendes Objekt ankreuzen!

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer         | <input type="checkbox"/> Essengeld                 |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer       | <input type="checkbox"/> Elternbeitrag             |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuerzinsen | <input type="checkbox"/> Elternbeitrag / Essengeld |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer         | <input type="checkbox"/> Miete / Betriebskosten    |
| <input type="checkbox"/> Pacht               | <input type="checkbox"/> _____                     |

Wiederkehrende Lastschrift     vom Konto abweichender Schuldner     Einmallastschrift

Kontoinhaber (Name und Vorname): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift