SEPA-Basislastschriftmandat für die Gemeinde 88499 Altheim

Sachbearbeiterin: Frau **Andrea Pfeil**
Telefon: 07371 / 9330-14
Fax: 07371 / 9330-20
E-Mail: apfeil@gemeinde-altheim.de
Gläubiger-ID: DE15ZZZ00000266837

SEPA-Basislastschriftmandat bitte per Fax oder im Original übersenden.

An das
Bürgermeisteramt Altheim
Gemeindekasse
Donaustraße 1
88499 Altheim

Ich ermächtige die Gemeinde Altheim von meinem Konto **ab** ☐ **sofort** ☐**dem** _____ mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Altheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

❍ **GRUNDSTEUER** **— Kassenzeichen:** _____

Grundstück: Flst.Nr. o. Anschrift: _____

❍ **GEWERBESTEUER** **— Kassenzeichen:** _____

❍ **HUNDESTEUER** **— Kassenzeichen:** _____

❍ **WASSER-/ABWASSERGEBÜHR** **— Kassenzeichen:** _____

❍ **KINDERGARTEN** **— Kassenzeichen:** _____

❍ _____ **— Kassenzeichen:** _____

Name, Vorname		
Strasse, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Telefon	privat:	geschäftlich:
E-Mail Adresse		
Name der Bank		
IBAN		
BIC		
Kontoinhaber		
Wenn mein Konto am Fälligkeitstag die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, diesen Auftrag durchzuführen. Der jederzeitige Widerruf wird vorbehalten.		
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	

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