

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeinde Pemfling  
Hauptstr. 13  
93482 Pemfling

**Zahlungsempfänger:**

Gemeinde Pemfling  
Hauptstr. 13  
93482 Pemfling

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE18ZZZ00000067157**

Telefon 09971/8561-14

Telefax 09971/8561-20

stefan.hoecherl@pemfling.de

<b>Zahlungspflichtiger:</b>		<b>Mandatsreferenz</b> (PK-Nr., FAD-Nummer - Finanzadresse):	
Name:		Vorname (Bitte alle Vornamen angeben!):	
Straße, Hausnummer:		PLZ:	Ort:

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Pemfling widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) die Gemeinde Pemfling, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Pemfling 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.

**Zahlungsart:**             wiederkehrende Zahlung             einmalige Zahlung

**Abgebucht werden soll(en):**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer      | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer       | <input type="checkbox"/> nur Gewerbesteuervorauszahlung |
| <input type="checkbox"/> Abwassergebühren | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe      | <input type="checkbox"/> Wassergebühren                 |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer      | <input type="checkbox"/> Tierseuchenbeiträge | <input type="checkbox"/> _____                          |

**Kontoinhaber:**

Name:		Vorname (Bitte alle Vornamen angeben!):	
Straße, Hausnummer:		PLZ:	Ort:

<b>IBAN des Zahlungspflichtigen</b> (max. 22 Stellen):		<b>BIC</b> (8 oder 11 Stellen):	
<b>Geldinstitut:</b>	<b>Konto-Nummer:</b>	<b>Bankleitzahl:</b>	

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

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