

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Gemeinde Aschau a. Inn**  
**Hauptstraße 4**  
**84544 Aschau a. Inn**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE31ZZZ00000094665** Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Aschau a. Inn, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Aschau a. Inn 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name):

BIC

IBAN des Zahlungspflichtigen:

Ort, Datum:

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

## Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

Personenkonto Nr.  (Falls vorhanden)

Für alle Objekte im Gemeindegebiet:

oder folgende Objekte:

(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

**Für folgende Zahlungsart(en):** alle gemeindlichen Forderungen:

oder folgende Bereiche:

Grundsteuer   
Gewerbesteuer   
Wasser-/ Kanalgebühren

Hausaufgabenbetreuung   
Hundesteuer   
Mittagessen   
Mittagsbetreuung