

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gemeinde K o r b
 J.-F.-Weishaar-Str. 7-9
 71404 Korb

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an
 die Gemeindekasse Korb unter Telefon
 07151/9334-22 oder 07151/9334-26

Gläubiger-ID: DE35ZZZ00000111180

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Korb Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Korb auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Mir (Uns) ist bekannt, dass ich (wir) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann (können). Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Gemeinde durch Nichteinlösen entstandene Unkosten werden von mir (uns) getragen.

Das Mandat soll ab sofort ab dem _____wiederkehrend für nachfolgende Steuern und Abgabearten gelten:
 (bitte ankreuzen)

- | | | | |
|---|-----------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | BZ: _____ | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht | BZ: _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | BZ: _____ | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren | BZ: _____ |
| <input type="checkbox"/> Wasser-, Schmutz-, Niederschlagswassergebühren | BZ: _____ | <input type="checkbox"/> Hort / Kernzeitenbetreuung | BZ: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | BZ: _____ | <input type="checkbox"/> Mittagstisch Schule/Kiga | BZ: _____ |
| | | <input type="checkbox"/> | BZ: _____ |

Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit eingezogen werden. *
 * Falls nicht erwünscht bitte diesen Satz streichen.

Angaben zum Kontoinhaber:

Nachname:										Vorname:																			
Straße und Hausnummer:										PLZ und Ort:																			
Kreditinstitut (Bank):																													
BIC:																				Hinweis: Angaben zu BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug									
IBAN:																													
Ort, Datum:										Unterschrift Kontoinhaber:																			

(Sofern kein Datum eingetragen wurde, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Gemeindekasse Korb)

Bitte senden Sie das im Original unterschriebene Lastschriftmandat an die Gemeindeverwaltung Korb.