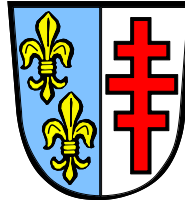


Gemeinde Obertraubling
Josef-Bäumel-Platz 1
93083 Obertraubling
Tel: 09401/9601-0



Gläubiger-ID: DE15ZZZ00000150825

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die

Gemeinde Obertraubling

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

FAD-Nr.: (Finanzadresse): _____
(sofern vorhanden)

Objektangabe: _____
(nur bei Grundsteuer / Kanal- u. Wassergebühren)

Abbuchungsart:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | <input type="checkbox"/> Sondernutzungsgebühr |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Beitrag Kinderkrippe | <input type="checkbox"/> Informationsblattwerbung |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Verpflegungsgeld | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Wassergebühren | <input type="checkbox"/> Tee- und Spielgeld | _____ |
| <input type="checkbox"/> Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> Grundstückspacht | |

 einmalige Zahlung wiederkehrende Zahlung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift