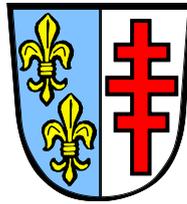


Gemeinde Obertraubling  
Josef-Bäumel-Platz 1  
93083 Obertraubling  
Tel: 09401/9601-0



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