

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Große Kreisstadt Traunstein, Stadtplatz 39, 83278 Traunstein
DE63ZZZ00000085844

FAD/Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers	<input type="text"/>		
	<i>Name und Vorname</i>		
Anschrift des Kontoinhabers	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>Straße</i>		<i>Hausnummer</i>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<i>Postleitzahl</i>	<i>Ort</i>	
	<input type="text"/>		
	<i>Land</i>		
Kreditinstitut	<input type="text"/>		
	<i>Name und Ort</i>		
Konto	<input type="text"/>		
	<i>BIC (Business Identifier Code)</i>		
	<input type="text"/>		
	<i>IBAN (International Bank Account Number)</i>		
Unterschrift(en)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<i>Ort</i>	<i>Datum</i>	
	<input type="text"/>		
	<i>Unterschrift(en)</i>		

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Gilt für:	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer alle Objekte	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer nur Objekt: > <i>Straßenangabe oder Objektnummer</i>			
	<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	<input type="checkbox"/>	Kanalgebühren	<input type="checkbox"/>	Miete/Pacht/Kaution/Erbbauzins
	<input type="checkbox"/>	Kindergarten	<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe	<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>	Mittagessen
	<input type="checkbox"/>	Musikschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zweitwohnungsteuer	<input type="checkbox"/>	Niederschlagswasser

Bitte **nur im Original** zurücksenden (nicht per FAX oder E-Mail) an:

Große Kreisstadt Traunstein
Stadtkasse
83276 Traunstein