

Stadt Beilngries



Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats

PK: _____

Gläubiger Identifikationsnummer: DE.....

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA- Lastschriftmandat:

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags Verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlpflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet oder folgende Objekte:

(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

Für folgende Zahlungsart(en): alle gemeindlichen Gefälle: oder folgende Bereiche:

Grundsteuer A	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer B	<input type="checkbox"/>
Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	<input type="checkbox"/>
Wasser-/Kanalgebühren	<input type="checkbox"/>	Miete / Pacht	<input type="checkbox"/>
Müllgebühren	<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>
Kindergartenbeitrag	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

Sparkasse
Beilngries
BLZ 721 513 40
Kto. 340 133
IBAN: DE81 7215 1340
0000 3401 33
BIC: BYLADEM1EIS

Raiffeisenbank
Beilngries
BLZ 721 693 80
Kto. 15 504
IBAN: DE74 7216 9380
0000 0155 04
BIC: GENODEF18LN

VR Bank
Bayern Mitte eG
BLZ 721 608 18
Kto. 4 600 100
IBAN: DE70 7216 0818
0004 6001 00
BIC: GENODEF1INP

Raiffeisenbank
Plankstetten
BLZ 760 695 76
Kto. 110 000
IBAN: DE94 7606 9576
0000 1100 00
BIC: GENODEF18PL