

Für: KiGa Krippe
 Kindergarten:

Nur von der Behörde auszufüllen:
 PK-Nr. _____
 O-Nr. _____
 Mandatsreferenz-Nr. _____
 Kostenstelle: _____
 Vermerk Adebis: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
**Verwaltungsgemeinschaft Obergünzburg
 als Behörde für die Gemeinde Untrasried,
 Marktplatz 1, 87634 Obergünzburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE28ZZZ00000059702**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

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

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

 Name und Vorname des Kontoinhabers

 Genaue Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

 Personenkontonummer

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

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 Abgaben oder folgende Bereiche:

Grundsteuer A	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer B	<input type="checkbox"/>
Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	<input type="checkbox"/>
Wassergebühren	<input type="checkbox"/>	Miete / Pacht	<input type="checkbox"/>
Kanalgebühren	<input type="checkbox"/>	Herstellungsbeiträge	<input type="checkbox"/>
Abwasserabgabe	<input type="checkbox"/>	Fäkalschlamm	<input type="checkbox"/>
Kindergartengebühr	<input type="checkbox"/>	Krippengebühr	<input type="checkbox"/>
Mittagessen Kindergarten	<input type="checkbox"/>		