

SEPA-Lastschriftmandat

an die Stadt Schongau

Kontoinhaber:	
Name / Vorname / Firma	
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Wohnort / Firmensitz	
Telefon	Email-Adresse

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige/n **(a)** die Stadt Schongau, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich **(b)** weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Schongau auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

 Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank / Sparkasse / Kreditinstitut	
IBAN 22-Stellen <small>(internationale Kontonummer)</small>	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC 8 od. 11 Stellen <small>(internationale Bankidentifikation)</small>	

Grundstück / Anwesen / Objekt <small>Bitte angeben!</small>	Finanzadresse (FAD) <small>Bitte angeben!</small>
⇒	⇒
Grundsteuer A/B	Grabgebühren
Gewerbesteuer	Kindergartengebühren
Hundesteuer	Miete
Wasser-/Kanalgebühren	Pacht
Fernwärmegebühren	Sonstiges:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie unsere Datenschutzhinweise unter <https://www.schongau.de/datenschutz> zur Kenntnis genommen haben.

Ort:	
Datum:	
Unterschrift Kontoinhaber	