



Gemeinde Hopferau

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Gemeinde Hopferau, Hauptstr. 8, 87659 Hopferau**

PK-Nr.:

(siehe Bescheid)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE32ZZZ00000089021**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Hopferau, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hopferau 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 Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

## Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet  oder folgende Objekte:

(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.) **bitte unbedingt angeben!**

### Für folgende Zahlungsart(en):

alle gemeindlichen Abgaben:  oder folgende Bereiche:

- |                        |                          |                     |                          |                        |                          |
|------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| Grundsteuer A          | <input type="checkbox"/> | Grundsteuer B       | <input type="checkbox"/> | Friedhofsgebühren      | <input type="checkbox"/> |
| Gewerbesteuer          | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer         | <input type="checkbox"/> | Miete / Pacht          | <input type="checkbox"/> |
| Wasser-/ Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> | Kleininleiterabgabe | <input type="checkbox"/> | Zweitwohnungssteuer    | <input type="checkbox"/> |
| Kindergartengebühren   | <input type="checkbox"/> | Mittagsbetreuung    | <input type="checkbox"/> | Abgaben Fremdenverkehr | <input type="checkbox"/> |

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_