

## **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Gemeinde Berg b. Neumarkt i.d.OPf., Herrnstr. 1, 92348 Berg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000169899

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Gemeindekasse Berg b. Neumarkt i.d.OPf., wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Berg b. Neumarkt i.d.OPf., 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):		
		steil):
Sollbuch	n/Pk-Nr.:	
Kreditins	titut (Name):	
BIC		<u> </u>
IBAN des	s Zahlungspflichtigen:	
DE	-1	l
Das Man	dat ist gültig für (Zutreffende	es ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):
□ Das N	landat ist gültig für alle of	fenen Forderungen (auch künftige)
oder für f	olgende Zahlungsart(en):	
	☐ Gewerbesteuer	☐ Wasserverbrauchs-/ Kanalbenutzungsgebühren
	☐ Grundsteuer A/B	
	☐ Hundesteuer	
Ort	Datum	Unterschrift des Zahlungsoflichtigen (Kontoinhaber)