

Zahlungsempfänger: Gemeinde Theilheim, Kilian-Wallrapp-Straße 1, 97288 Theilheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000120931
FAD / Mandatsreferenz: Ihre FAD Nummer wird Ihnen gesondert mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Kreditinstitut

Name der Bank und Ort

Konto

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

Dieses Mandat gilt nur für

Grundsteuer

Wasser/Kanal

Hundesteuer

Gewerbesteuer

Weinbauabgaben

Bitte zurücksenden an:
kaemmerei@theilheim.bayern.de oder per Brief an:

Gemeinde Theilheim
Kilian-Wallrapp-Straße 1
97288 Theilheim