

# Erteilung einer E i n z u g s e r m ä c h t i g u n g und eines SEPA-Basislastschriftmandats (Rahmenmandat)

\_\_\_\_\_  
Finanzadresse (FAD)

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz

für die Kasse der **Gemeinde Sielenbach**  
Kirchstrasse 7, 86453 Dasing

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43G0400000043427**

**1. Einzugsermächtigung:**

Ich/wir ermächtige(n) die Gemeinde Sielenbach widerruflich, nachstehende Zahlungsverpflichtungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich/wir ermächtige(n) die Gemeinde Sielenbach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Sielenbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Girokonto Nr. \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ (Bezeichnung des Geldinstitutes und Ort)

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

**IBAN: DE** \_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen)** \_\_\_\_\_

**Angaben zum Kontoinhaber:**

\_\_\_\_\_  
Name Vorname genaue Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift(en)

(Zutreffendes bitte ankreuzen –X–)

- |                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| - - Grundsteuer    | - - Hundesteuer              |
| - - Gewerbesteuer  | - - Abwasserabgabe           |
| - - Wassergebühr   | - - Kindertagesstättengebühr |
| - - Abwassergebühr | - - Mittagsbetreuung         |
| - - _____          | - - _____                    |

- !!! Bitte gut leserlich ausfüllen !!! -

Bei Rückgang der Abbuchung werden **Rücklastschriftgebühren** von der Bank berechnet (mindestens 3,00 €), die wir an Sie weiterverrechnen müssen.

**Bitte im Original zurücksenden, nicht per Fax oder Email!**