

<u>Zurück an die</u> Verwaltungsgemeinschaft Stötten a.Auerberg - Gemeindekasse Rettenbach a.Auerberg - Füssener Str. 11 87675 Stötten a.Auerberg	Bitte senden Sie das ORIGINAL vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück!
	Zahlungsempfänger: Gemeinde Rettenbach a.Auerberg Gläubiger-ID: DE24ZZZ00000044351

SEPA-Lastschriftmandat

für FAD laut Bescheid: <i>(Bitte unbedingt ausfüllen!)</i>	Mandatsreferenz wird separat von der Gemeindeverwaltung mitgeteilt!
--	--

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger 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.

Zahlungspflichtige/r	
Kontoinhaber <small>(falls abweichend)</small>	
Anschrift	
IBAN	D E
Kreditinstitut	

Hinweis: Einzug nur von deutschen Kreditanstalten möglich!

Die Lastschriftermächtigung gilt für folgende Forderungsarten: (Bitte ankreuzen):
 Falls Sie keine Auswahl treffen, gilt das Mandat automatisch für alle anfallenden Zahlungen betreffend der angegebenen Finanzadresse (FAD).

<input type="checkbox"/> Pacht(en)	<input type="checkbox"/> Nachbarschaftshilfe
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A und B	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Kleinrentner
<input type="checkbox"/> Elternbeiträge (Kita und/oder Mittagsbetreuung)	<input type="checkbox"/> Verbrauchsgebühren
<input type="checkbox"/> alle	

Es gelten folgende Bedingungen:

1. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist freiwillig.
2. Im Rahmen des Lastschriftverfahrens anfallende Kosten (insbesondere Rücklastschriftgebühren) sind vom Zahlungspflichtigen zu tragen, wenn dieser deren Entstehung zu vertreten hat.
3. Ich/Wir Sorge/n dafür, dass das genannte Abbuchungskonto an den entsprechenden Fälligkeitsterminen die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Kreditinstitut nicht verpflichtet, den Einziehungsaufträgen zu entsprechen. Folgende Rücklastschriftgebühren werden dem/den/der Zahlungspflichtigen weitergegeben.
4. **Wird eine Lastschrift rückbelastet, aus welchem Grund auch immer, wird das Lastschriftmandat automatisch ungültig und erlischt. In diesem Fall sind die fälligen Beträge aktiv durch den Zahlungspflichtigen auf das im Bescheid angegebene Bankkonto des Zahlungsempfängers zu überweisen.**
5. **Ich kann / Wir können das Mandat jederzeit durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Zahlungsempfänger mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.**
6. Der Zahlungsempfänger ist berechtigt, in begründeten Fällen die Ausführung abzulehnen bzw. einzustellen.
7. Die per SEPA-Lastschriftmandat eingezogenen Beträge und Fälligkeiten gemäß Bescheid bleiben gleich. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / einen (Bank-)Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Bankarbeitstag.
8. Ich/wir sind damit einverstanden, dass eine gesonderte Vorankündigung nicht erfolgt.
9. **Änderungen der Bankverbindung sind dem Zahlungsempfänger rechtzeitig mitzuteilen!**

<input type="checkbox"/> Dieses SEPA-Lastschriftmandat soll <u>nicht</u> für eventuell vorhandene Rückstände gelten, sondern nur für künftige Fälligkeitstermine. (Sofern Sie dies wünschen, bitte ankreuzen!)

Ort und Datum	Unterschrift aller Kontoinhaber + ggfs. Firmen- / Vereinsstempel
Name und ggfs. Funktion im Unternehmen in BLOCKBUCHSTABEN	

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird.

Ort und Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen (sofern abweichend)
---------------	--