

Zahlungsempfänger: Stadt Dorfen, Rathausplatz 2, 84405 Dorfen
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000043737

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Mandatsreferenz

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Die Informationen zur Datenerhebung gem. Art. 13 DSGVO können Sie unter <https://www.dorfen.de/dsgvo/> abrufen

Nur vom Eigentümer auszufüllen:

Objektstandort	
Finanzadresse (FAD) siehe Bescheid	
Name des Kontoinhabers	<i>FAD</i>
Anschrift des Kontoinhabers	<i>Name und Vorname</i>
	<i>Straße</i> <i>Hausnummer</i>
	<i>Postleitzahl</i> <i>Ort</i>
	<i>Telefon, Handy-Nr., E-Mail</i>
Kreditinstitut	<i>Name und Ort des Kreditinstituts</i>
Konto	<i>BIC (Bank Identifier Code)</i>
	<i>IBAN (International Bank Account Number)</i>
Unterschriften	<i>Ort</i> <i>Datum</i>
	<i>Unterschriften</i>
gilt für	<input type="checkbox"/> Grundsteuer <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Kindergartengebühr <input type="checkbox"/> Abwassergebühr <input type="checkbox"/> Miete/Pacht <input type="checkbox"/> Essen <input type="checkbox"/> Alles

Bitte zurücksenden an:
 Stadtkasse Dorfen
 Rathausplatz 2
 84405 Dorfen