

**Verwaltungsgemeinschaft Oberding**  
**Tassilostr. 17**  
**85445 Oberding**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000036445 VG-Oberding

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000036494 Gemeinde Oberding

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000036493 Gemeinde Eitting

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 belastenden 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.

Finanzadresse (FAD-Nr.) \_\_\_\_\_

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer    | <input type="checkbox"/> Miete/Mietnebenkosten | <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung        |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer      | <input type="checkbox"/> Pachten               | <input type="checkbox"/> Kindergartenbus         |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer      | <input type="checkbox"/> Erbbauzins            | <input type="checkbox"/> Kindergarten/Hort       |
| <input type="checkbox"/> Gemeindeanzeiger | <input type="checkbox"/> Kabelgebühren         | <input type="checkbox"/> Friedhofspflegegebühren |

- Grundsteuer jährlich am 1. Juli (nur im Folgejahr möglich)**

**Name, Vorname, Firma (Kontoinhaber)**

\_\_\_\_\_

**Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort)**

\_\_\_\_\_

#### **Bankverbindung:**

BIC: \_ \_ \_ \_ \_

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

(Bankleitzahl)

(Kontonummer)

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)