



Bitte geben Sie dieses Mandat im **Original** ab!
 Faxe, mündliche Bekanntgabe sowie Kopien können nicht bearbeitet werden!

Stadt Hauzenberg
 Marktplatz 10
 94051 Hauzenberg



FAD (Finanzadresse):

Zahlungspflichtiger:

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
E-Mail:	Telefon:
Betroffenes Objekt:	

Die Beträge für

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> alle Abgaben, Gebühren und Steuerarten | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Kurbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete/Pacht |
| <input type="checkbox"/> Verbrauchsgebühren (Wasser-, Abwasser- und Straßenreinigung) | <input type="checkbox"/> Grabgebühren |
| | <input type="checkbox"/> _____ |

werden zu Lasten des unten angegebenen Kontos bis auf Widerruf im Lastschriftverfahren eingezogen.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	Stadt Hauzenberg, Marktplatz 10, 94051 Hauzenberg	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE22STH00000174852	Mandatsreferenz-Nr.: wird separat mitgeteilt

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ, Ort:	Straße:
	Konto-Nr.:	BLZ:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Hauzenberg Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Hauzenberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. <input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung
--	--

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber