

Zahlungsempfänger: Gemeinde Flossenbürg, Hohenstaufenstraße 24, 92696 Flossenbürg  
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE48ZZZ00000995974

FAD/Mandatsreferenz:

## 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.

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort:

Datum:

Unterschrift(en):

SEPA-Mandat gilt für:

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Kurbeitrag

Mittagsbetreuung

Bitte zurücksenden an:

Gemeinde Flossenbürg  
Hohenstaufenstraße 24  
92696 Flossenbürg