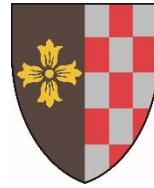


Gemeinde Haldenwang

Landkreis Oberallgäu



SEPA-Lastschrift-Mandat

Römerstraße 3
87490 Haldenwang
Sachbearbeiter: Frau Wendt
Tel. + 49 (0)8374/9300-21
steueramt@haldenwang.de

Name und Vorname der Eltern

Name des Kindes _____

Hiermit ermächtige ich die **Gemeinde Haldenwang**
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23 ZZZ 00000250009

alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren und Beiträge

nur die fällig werdenden Beträge für

<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Vorauszahlung	<input type="checkbox"/> Wassergebühren	<input type="checkbox"/> Kinderkrippenbeitrag
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Abschlusszahlung	<input type="checkbox"/> Kanalgebühren	<input type="checkbox"/> Mittagessen
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe	<input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung/Schule
<input type="checkbox"/> Mieten/Pachten	<input type="checkbox"/> Ferienbetreuung	<input type="checkbox"/>

zum jeweiligen Fälligkeitstag (wiederkehrende Zahlungen) zu Lasten des nachfolgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Haldenwang auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut

Konto-Nummer

Bankleitzahl

BIC: (11 Stellen)

Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon-Nummer (für evtl. Rückfragen)

E-Mail

.....,