

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Boms
Kirchstrasse 1
88361 Boms

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE25ZZZ00000050541

Mandatsreferenz / Kassenzeichen :

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | alle regelmäßig wiederkehrenden Gemeindeabgaben | <input type="checkbox"/> | Einmalige Zahlung |
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer | 5.0100. | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Wasser- und Abwassergebühren | 5.8888. | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | 5.0102. | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Gewerbsteuer | 5.0101. | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ |

(Zutreffendes bitte ankreuzen und Buchungszeichen angeben.)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :

Name Tel.:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): (Zu finden auf Ihren Kontoauszügen)

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen): (Zu finden auf Ihren Kontoauszügen)

				D	E						
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen



Absender / Ansprechpartner (bei Firmen)
- falls nicht Kontoinhaber -:

Gemeindekasse Boms
Ebersbacher Strasse 4
88361 Altshausen

.....
.....
.....
.....
.....

**Wir bitten um Verständnis, dass wir das Formular im Original benötigen.
Eine Übermittlung per Fax oder per E-Mail ist aufgrund der derzeitigen Rechtslage nicht mehr
möglich.**