

Gemeinde Ködnitz  
Kulmbacher Str. 36  
95367 Trebgast

FAD \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 49 ZZZ 00000079888

## SEPA-Lastschriftmandat

hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen an die Gemeinde Ködnitz für (Zutreffendes bitte ankreuzen),

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer  | <input type="checkbox"/> Mieten und Pachten |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer  | <input type="checkbox"/> Sonstiges          |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer  | _____                                       |
| <input type="checkbox"/> Verbrauchsgebühren<br>(Wasser, Kanal, Abwasser<br>Niederschlagswasser) | _____                                       |

bei Fälligkeit von folgendem Girokonto einzuziehen:

Zahlungspflichtiger \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

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

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

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(falls abweichend)

**Bitte Rückseite beachten!**

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Ködnitz, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ködnitz auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich/Wir kann/ 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.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Anfallende Bankgebühren werden von mir/uns erstattet.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Kontoinhaber(in)

Zurück an:

Gemeinde Ködnitz  
Kulmbacher Str. 36  
95367 Trebgast