

Zahlungsempfänger	PLZ, Ort, Datum																				
<b>Gemeinde Pähl</b> <b>Kirchstraße 7</b> <b>82396 Pähl</b>	Telefon Fax																				
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen	Sachbearbeiter/-in Zimmer-Nr.																				
	Gläubiger-Identifikationsnummer (18 Stellen)																				
	<table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	E																		
D	E																				
	Personenkonto / Mandatsreferenz																				
	<b>FAD</b>																				

## Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats

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

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Für nachfolgende wiederkehrende Zahlungen:

<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Miete
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Pacht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers (nur falls vom oben genannten Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers abweicht)

### Bankverbindung

IBAN (max. 22 Stellen)	BIC (8 oder 11 Stellen)																																					
<table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	E																						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							D	E						
D	E																																					
						D	E																															

Die IBAN-Nr. und BIC-Nr. finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Kreditinstitut:

Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers (ggf. Firmenstempel)

Zurück an:  <b>Gemeinde Pähl</b> <b>Kirchstraße 7</b> <b>82396 Pähl</b>	<b>Weitere Hinweise:</b>
	1. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahrens ist freiwillig.
	2. Mir / uns ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungs-träger / Lastschften über den jeweiligen Zahlungsgrund (z.B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) unterrichtet wird.
	3. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens / Mandats ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden.
	4. Bitte reichen Sie die Ermächtigung / das Mandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, muss ein neues Mandat erteilt werden.
	5. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen / Lastschriftmandaten zu entsprechen.