

Zahlungsempfänger: **Gemeinde Igling, Donnersbergstr. 1, 86859 Igling**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE82ZZZ0000091031**  
Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt**



## 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    
*Name und Vorname* *Finanzadresse*

Anschrift des Kontoinhabers    
*Straße* *Hausnummer*

*Postleitzahl* *Ort*

*Land*

Kreditinstitut   
*Name und Ort des Kreditinstituts*

Konto    
*Bankleitzahl* *Kontonummer*

*BIC (Business Identifier Code) 11-stellig*

*IBAN (International Bank Account Number) 22-stellig*

Unterschrift(en)    
*Ort* *Datum*

*Unterschrift(en)*

Gilt für Objekt/Adresse:

Grundsteuer  Wasser/Kanal  Kita-Gebühren  Mittagessen

Hundesteuer

Bitte zurücksenden an  
please return to:

Verwaltungsgemeinschaft Igling  
Donnersbergstr. 1  
86859 Igling