

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Große Kreisstadt Traunstein, Stadtplatz 39, 83278 Traunstein
DE63ZZZ00000085844

FAD / Mandatsreferenz wird gesondert 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

Anschrift des
Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

Freiwillige Angaben für
evtl. wichtige Rückfragen

Telefonnummer

E-Mail

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Gilt für: Grundsteuer
aller Objekte

Grundsteuer
nur Objekt

Straßenangabe oder Objektnummer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Kanalgebühren

Miete/Pacht/Erbbauzins

Kindergarten

Kinderkrippe

Mittagsbetreuung

Mittagessen

Musikschule

Zweitwohnungssteuer

Niederschlagswasser

Informationen zur Datenverarbeitung:

Ihre Daten werden auf Grund Ihrer Einwilligung nur zur Durchführung des Lastschriftverfahrens genutzt. Wir geben die Daten nur an das genannte Kreditinstitut weiter und speichern die Daten bis zum Wegfall der Forderungs- bzw. Zahlungsgrundlage, oder bis Sie die Einwilligung widerrufen. Den Widerruf können Sie jederzeit an uns richten.

Weitere Informationen finden Sie unter <https://www.traunstein.de/meta/informationspflichten/>

Bitte **nur im Original** zurücksenden (nicht per FAX oder E-Mail) an:

Große Kreisstadt Traunstein
Stadtkasse
83276 Traunstein