

SEPA-Lastschriftmandat Formular

Bitte ankreuzen:

GEMEINDE ESCHENBURG

<input type="checkbox"/>	Grundbesitzabgaben (Grundsteuer, Wasser- und Kanalgebühren, Niederschlagswassergebühr)
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer
<input type="checkbox"/>	Gewerbsteuer
<input type="checkbox"/>	Mieten und Pachten

GEMEINDEWERKE ESCHENBURG

<input type="checkbox"/>	Ergänzungsbeitrag für die Abwasserentsorgung (Abwasserbeitrag 15.04.)
<input type="checkbox"/>	Ergänzungsbeitrag für die Wasserversorgung (Wasserbeitrag 15.09.)

Name	
Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
E-Mail Adresse* (freiwillig)	
Telefon* (freiwillig)	

**Die E-Mail Adresse/Telefonnummer wird nicht elektronisch gespeichert und dient lediglich der Übersendung des SEPA-Lastschriftmandates und evtl. Rückfragen zu diesem.*

Kassenzeichen Debitor	
Kassenzeichen Debitor	
Kassenzeichen Debitor	

Hiermit erteile ich Ihnen bis auf Widerruf ein SEPA-Lastschriftmandat für folgendes Konto:

IBAN	
Bank	

Ort, Datum	Unterschrift

Sie können dieses Dokument auch per E-Mail an info@eschenburg.de senden.