

## SEPA Mandat

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Kirchdorf, die von mir/uns zu entrichtende Forderung/en

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="text" value="-0100-"/>	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="text" value="-0120-"/>
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="text" value="-0110-"/>	<input type="checkbox"/> Wasser/Abwasser	<input type="text" value="-8888-"/>
<input type="checkbox"/> Pacht	<input type="text" value="-0213-"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN:  BIC:

Geldinstitut:

mittels Lastschrift einzuziehen.

Sofern mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.  
Diese Ermächtigung ist jederzeit widerruflich.

Name:

Anschrift:

Telefon:  Email:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_