



SEPA Mandat

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

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wasser/Abwasser	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pacht	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN: BIC:

Geldinstitut:

mittels Lastschrift einzuziehen.

Sofern mein/unser 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: _____