

Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefon-Nr. (tagsüber)
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Auskunft erteilt:

Frau Häglsperger
 Tel.-Nr. 08635/6986-18
 Fax-Nr. 08635/698629

Frau Heimfeldner
 Tel.-Nr. 08635/6986-11
 Fax-Nr. 08635/698629

An die
 Gemeinde Erharting
 Rohrbach 20

E-Mail

kasse@vg-rohrbach.de

Öffnungszeiten:

Montag bis Freitag von 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr
 Montag, Dienstag von 14.00 Uhr bis 16.00 Uhr
 Donnerstags von 14.00 Uhr bis 18.00 Uhr

84513 Erharting

Gläubiger Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)
 der Gemeinde Erharting: DE15ERH00000175948

**SEPA-Lastschriftmandat
 für wiederkehrende Zahlungen**

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Erharting Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Erharting von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

(ggf. gewünschte ankreuzen, bzw. ungewünschte streichen)	Mandatsreferenz (Vergabe durch Gemeinde)
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A (Landwirtschaft)	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/> Wasserverbrauchsgebühren	
<input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühren	
<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe	
<input type="checkbox"/> Kindergartenbeiträge	
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	

Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Hinweis: Den IBAN und BIC finden Sie auf Ihrer EC-Karte der Bank oder auf Ihrem Kontoauszug.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------