

SEPA-Basislastschriftmandat

Gemeinde Murr
Gemeindekasse
Hindenburgstraße 60
71711 Murr

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000858716

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

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- | | | | |
|--|-----------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | BZ: _____/_____ | <input type="checkbox"/> Wasser- / Abwassergebühren | BZ: _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | BZ: _____/_____ | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | BZ: _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | BZ: _____/_____ | <input type="checkbox"/> Kernzeitenbetreuung | BZ: _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | BZ: _____/_____ | <input type="checkbox"/> Ferienbetreuung | BZ: _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Miete / Pacht | BZ: _____/_____ | | |

Ich ermächtige die Gemeinde Murr

- ab sofort
 ab dem _____

von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____
Adresse: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: _____ (22-stellig)
BIC: _____ (11-stellig)

Name, Adresse Zahlungspflichtige/r (falls nicht identisch mit Kontoinhaber):

Die Datenerhebung erfolgt nach der DSGVO, dies habe ich zur Kenntnis genommen und bin mit der Erhebung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden. Alle Informationen können auch auf der Homepage der Gemeinde Murr (www.gemeinde-murr.de) eingesehen werden.

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)