



# Gemeinde Dorfprozelten

Landkreis Miltenberg

Zahlungsempfänger: Gemeinde Dorfprozelten, Schulgasse 2, 97904 Dorfprozelten  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66DPZ00000270575

FAD/Mandatsreferenz:

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweise:

Ich kann/Wir 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.

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt erhalten, das ich/wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Numer)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Wasser/Kanal

Miete

Pacht

Objekt:

**ACHTUNG: Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder Email zulässig!**

Bitte zurücksenden an:

Gemeinde Dorfprozelten  
Schulgasse 2  
97904 Dorfprozelten