

# GEMEINDE WALDASCHAFF

Landkreis Aschaffenburg



## Teilnehmer/in am Lastschriftverfahren

Gemeinde Waldaschaff  
Am Mühlbach 5  
63857 Waldaschaff

Name	
Vorname	
Straße/HsNr	
PLZ	
Ort	
Telefon	
E-Mail	
PK-Nr	

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Gemeinde Waldaschaff, Am Mühlbach 5, 63857 Waldaschaff  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 72 ZZZ00000262804  
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Waldaschaff, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Waldaschaff auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungszeitraum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

<input type="checkbox"/>	Verbesserungsbeiträge zur Wasserversorgung und Entwässerung
<input type="checkbox"/>	für alle Objekte im Gemeindegebiet
<input type="checkbox"/>	für folgende Objekte
	(Obj-Nr, Flur-Nr, Straße Hs-Nr, etc.)
Zahlungsbeginn	

### meine Bankverbindung

Geldinstitut	
BIC	
IBAN	D E
Kontoinhaber	

Ort	
Datum	
Unterschrift des zeichnungsberechtigten Kontoinhabers	

Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, dem Abbuchungsauftrag zu entsprechen. Durch die Rückgabe von Lastschriften entstehen Kosten. Bitte teilen Sie uns jede Änderung ihrer Bankverbindung bzw. Adresse mit.