

# Gemeinde Gaukönigshofen

LANDKREIS WÜRZBURG

Kassenverwaltung - Frau Alexandra Mark  
Hauptstraße 16, 97253 Gaukönigshofen



**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000003013**

**Mandatsreferenz:**

## SEPA-Lastschriftmandat

für **wiederkehrende Zahlungen:**

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

für **eine einmalige Zahlung:**

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Gemeinde Gaukönigshofen, einmalig die Zahlung von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Gaukönigshofen auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

### Hinweis:

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

<b>Name und Vorname <u>aller</u> Konto-Inhaber</b>	<b>Folgende Forderungen sollen abgebucht werden:</b> <b>(Bitte entsprechendes ankreuzen!)</b>	
Ortsteil (wenn abweichend von Gaukönigshofen)	<b>alle fällig werdenden Beträge</b> für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge, sowie Miete und Pacht	
Straße und Hausnummer	Grundsteuer	
Postleitzahl und Ort	Verbrauchsgebühren	
	Miete/ Pacht	
	Gewerbsteuer	
	Hundsteuer	
	Sondernutzungsgebühren	

### BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN!

Name des Kreditinstitutes	
<b>IBAN</b>	__ - __ - __   __ - __ - __   __ - __ - __   __ - __ - __   __ - __ - __
<b>BIC</b>	__ - __ - __ - __ - __ - __

Ort, Datum und **Unterschrift aller Konto-Inhaber**

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgendes Personenkonto (sollte hier nichts ausgefüllt sein, gilt es für alle meine/ unsere Personenkonten):**

Name(n) und Vorname(n)	PK-NR.	FAD
------------------------	--------	-----