

Verwaltungsgemeinschaft Hexental

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Mitgliedsgemeinden: Au, Horben, Merzhausen, Sölden und Wittnau



in Erledigung für die Gemeinden Au, Horben, Merzhausen, Sölden und Wittnau

Sehr geehrte Damen und Herren,

auf der Rückseite dieses Schreibens ist das SEPA-Lastschriftmandat (ehemalige Einzugsermächtigung) aufgedruckt. Bevor Sie das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen, bitten wir Sie folgende Punkte zu beachten:

1. Das SEPA-Lastschriftmandat muss vollständig ausgefüllt werden.
2. Pro Steuerart bzw. Abgabeart muss ein SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt werden.
3. Das SEPA-Lastschriftmandat dürfen wir nur im Original entgegennehmen, bitte nicht per Fax oder E-Mail zurücksenden.

Nur wenn Sie die oben genannten Punkte beachten können wir Ihr SEPA-Lastschriftmandat anerkennen und die Forderung per SEPA-Lastschrift von dem genannten Konto einziehen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Mitarbeiterinnen der Verbandskasse

Datenschutzhinweis

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Verwaltungsgemeinschaft Hexental und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der Homepage Ihrer Gemeinde. Die Informationen erhalten Sie auch im Steueramt der Verwaltungsgemeinschaft Hexental.

Verwaltungsgemeinschaft Hexental

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Mitgliedsgemeinden: Au, Horben, Merzhausen, Sölden und Wittnau



in Erledigung für die Gemeinden Au, Horben, Merzhausen, Sölden und Wittnau

An die Kasse der
Verwaltungsgemeinschaft Hexental
Friedhofweg 11
79249 Merzhausen

SEPA-Lastschriftmandat (Bitte die wichtigen Informationen auf der Rückseite beachten!)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22VGH00000064563

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verwaltungsgemeinschaft Hexental folgende wiederkehrende Steuer oder Abgabe

Steuerart / Abgabeart

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Hexental auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger: _____ geb.: _____

Kontoinhaber, falls abweichend: _____ geb.: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer/
E-Mail für Rückfragen: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) _____