

# 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 / Buchungszeichen

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) \_\_\_\_\_