

Zahlungsempfänger / Creditor's name: Gemeinde Zorneding Schulstr. 13 85604 Zorneding  
Gläubiger-Identifikationsnummer/ Creditor Identifier: DE94ZZZ00000068408

/

FAD / Mandatsreferenz / Mandate reference

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

## SEPA Direct Debit Mandate

By signing this mandate form, you authorise Gemeinde Zorneding to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Gemeinde Zorneding.

### Notes:

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Name des Kontoinhabers  
/ Name of the debtor(s)

Name und Vorname / name and first name

Anschrift des Kontoinhabers  
/ Your address

Straße / street name Hausnummer / street nr

PLZ / postal code Ort /city Land/country

Tel.Nr. (für evtl. Rückfragen) / phone nr.

Kreditinstitut  
/ Name of bank

Name und Ort / name and city

Konto  
/ Your account number

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)  
/ Signature(s)

Ort / location Datum / date

Unterschrift(en) / signature(s)

gilt nur für

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Abfallbeseitigung	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> _____

Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur im Zusammenhang mit einer Unterschrift gültig. Diese Unterschrift ist im Rahmen gesetzlicher Bestimmungen im **Original** vorzulegen. Senden Sie uns dieses Dokument deshalb bitte NICHT per Fax oder per Email. Ausschließlich per **POST**.

Angaben zu den Informationspflichten nach Art. 13/ 14 DSGVO finden Sie unter [www.zorneding.de/datenschutz/transparenz.shtml](http://www.zorneding.de/datenschutz/transparenz.shtml)

Bitte zurücksenden an  
please return to:

Gemeinde Zorneding  
Schulstr. 13  
85604 Zorneding