

Verwaltungsgemeinschaft Gerolzhofen

Dienstgebäude
Brunnengasse 5
97447 Gerolzhofen

Besuchszeiten
Mo.-Fr. 08.00 – 12.00 Uhr
Di. 13.30 – 15.00 Uhr
Do. 13.30 – 17.00 Uhr
oder nach Vereinbarung

Telefon:
Zentrale: 09382 / 607-0
Mahnstelle: 09382 / 607-24
Kasse: 09382 / 607-23

Mitgliedsgemeinden:
Stadt Gerolzhofen
Markt Oberschwarzach
Gemeinde Dingolshausen
Gemeinde Donnersdorf
Gemeinde Frankenwinheim
Gemeinde Lülsfeld

Gemeinde Michelau i. Stgw.
Gemeinde Sulzheim

(Gläubiger-ID: DE1360200000272208)

Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren (SEPA-Lastschriftmandat)

Name, Vorname: _____
Straße, Hsnr.: _____
PLZ, Ort: _____
e-mail-Adresse: _____
Telefon tagsüber: _____

Ich / wir ermächtige(n) hiermit die Verwaltungsgemeinschaft Gerolzhofen bis auf Widerruf, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen auf die angekreuzten bzw. genannten Abgabearten

- gemeindliche Abgaben (gesamt)**
 Gewerbesteuer Hundesteuer Verbrauchsgebühren Holzgeld Weinabgaben
 Grundsteuer nur für Objekt: _____
 Weitere: _____

„FAD“ = Finanzadresse, früher: Personenkonto (FAD-Nr. siehe z.B. Verbrauchsgebührenbescheid)

FAD-Nr.: _____ ab sofort ab Fälligkeit: _____

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem nachstehenden Bankkonto einzuziehen: (Bitte alle Kontodaten vollständig ausfüllen (IBAN und BIC, soweit vorhanden))

Bezeichnung der Bank:	Bankleitzahl:	Konto-Nr.:
IBAN:	BIC:	
Kontoinhaber(in):		
Anschrift:		

Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgemeinschaft Gerolzhofen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Bitte im ORIGINAL zurücksenden an:

Ort, Datum

Verwaltungsgemeinschaft
Gerolzhofen
Brunnengasse 5
97447 Gerolzhofen

Unterschrift des /der
Konto-Verfügungsberechtigten