



## Gemeinde Griesstätt

Landkreis Rosenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE09GRI00000327279

Gemeinde Griesstätt  
Innstraße 4  
83556 Griesstätt

Gemeindekasse Griesstätt  
Telefon: 08039 9056-22  
Telefax: 08039 9056-20

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Einzugsermächtigung)

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Griesstätt, zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des unten angegebenen Kontos, im Folgenden angegebene Forderungen einzuziehen:  
(→ Bitte beachten Sie die unten aufgeführten Hinweise)

Eigentümer/in (Name, Vorname, Firma)	
Wohnanschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)	
Objektanschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)	
Finanzadresse (FAD) gem. Bescheid	

IBAN: DE | \_ | \_ | | \_ | \_ | \_ | | \_ | \_ | \_ | | \_ | \_ | \_ | | \_ | \_ | \_ | | \_ | \_ |

BIC | \_ | \_ | \_ | | \_ | \_ | \_ | | \_ | \_ | \_ |

Name der Bank
Name Kontoinhaber/in, falls abweichend

Einzuziehende Forderungen (bitte kennzeichnen):  **Alle Forderungen**

\*Bei bebauten Grundstücken ist die Abbuchung der Grundsteuer nur zusammen mit den Entwässerungs- und Müllabfuhrgebühren möglich

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A/B *                 | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren |
| <input type="checkbox"/> Abfallbeseitigung (Müllabfuhr)    | <input type="checkbox"/> Hundesteuer   | Kind: _____                                   |
| <input type="checkbox"/> Entwässerungsgebühren (Kanal)     |  | <input type="checkbox"/> Mittagessen          |
| <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe für Kleineinleiter |  | Kind: _____                                   |

#### Hinweise:

- Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger/Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund (z.B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) unterrichtet wird.
- Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
- Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
- Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
- Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift zeichnungsberechtigte/r Kontoinhaber/in,  
Firmenstempel