

Zahlungsempfänger: Stadt Sonthofen, Rathausplatz 1, 87527 Sonthofen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000023114

Wird separat mitgeteilt

Mandatsreferenz

FAD (Zahlungspflichtiger)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Stadt Sonthofen), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Stadt Sonthofen) 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.

Name  
des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift  
des Kontoinhabers

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort des Kreditinstituts

**BIC (Business Identifier Code)**

**IBAN (International Bank Account Number)**

Ort

Datum

Unterschrift(en)  
Kontoinhaber

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber/s

gilt nur für einmalige  
und wiederkehrende  
Lastschriften:

Grundsteuer/Straßenreinigung für Objekt: \_\_\_\_\_

Zweitwohnungssteuer

Fremdenverkehrsbeitrag

Kurbbeitrag

Hundesteuer

Gewerbesteuer  
einschl. Nebenleistungen

Miete/Pacht/Erbpacht

Kindertagesstättengebühren

Kita / Essensgelder

Bei Änderung der Bankverbindung bitte ein neues Sepa-Mandat einreichen.

Den Vordruck finden Sie unter [www.stadt-sonthofen.de/buergerservice/rathaus/formulare-downloads](http://www.stadt-sonthofen.de/buergerservice/rathaus/formulare-downloads)

Bitte zurücksenden an:

Stadt Sonthofen  
Rathausplatz 1  
87527 Sonthofen

Wenn Sie auch den Stadtwerken Sonthofen für ihre Abgaben (Wasser, Abwasser) ein SEPA-Mandat erteilen oder dieses ändern möchten, können Sie das nachfolgende Formular ausfüllen und beide Formulare zusammen zurücksenden an:

Stadt Sonthofen  
Rathausplatz 1  
87527 Sonthofen

oder

Stadtwerke Sonthofen  
Imberger Straße 19  
87527 Sonthofen

Bitte ausgefüllt und unterschrieben im **ORIGINAL** zurück an:

Stadtwerke Sonthofen  
Imberger Straße 19  
87527 Sonthofen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000040535

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Personenkonto Nr. \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

ermächtige / n die Stadtwerke Sonthofen, nachfolgende Abgaben bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Stadtwerken 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.*

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_ **Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**BIC:**

**IBAN** des Zahlungspflichtigen:

Wassergebühren

Abwassergebühren

(inkl. Regenwassereinleitungsgebühr)

für das Objekt \_\_\_\_\_ in Sonthofen

Straße und Hausnummer

Hinweise:

Zur Durchführung des Einzugsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten (Name und Anschrift, Personenkontonummer) in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Überweisungsträger / Lastschriften enthalten die Angaben des Zahlungsgrundes und werden an die von Ihnen bezeichnete Bank weitergegeben. 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.

**Bei Änderung des Kontos oder Geldinstitutes bitten wir um sofortige Mitteilung.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Kontoinhabers/der Kontoinhaber