

**Zahlungsempfänger:**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**Gemeinde Riedenberg**  
**DE50ZZZ0000033310**

**Finanzadresse (FAD):**

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die **Gemeinde Riedenberg**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Gemeinde Riedenberg** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name der Bank)

### **abgebucht werden sollen künftig:**

**alle fällig** werdenden Beträge für die zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge sowie Miete und Pacht

**nur für fällig** werdende Beträge (einschließlich Nebenleistungen) für

Grundsteuer

Wasser- und Kanalgebühren

Hundesteuer

Gewerbesteuer

Kindergartengebühren

\_\_\_\_\_

Miete/Pacht

Bitte geben Sie für Rückfragen Ihre Telefonnummer an: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kontoinhabers**

**Dienstgebäude:**

Sinnastraße 14 a  
97769 Bad Brückenau

**Sprechzeiten:**

Montag bis Freitag: 08.00 - 12.00 Uhr  
Mittwoch: 14.00 - 16.00 Uhr  
Donnerstag: 14.00 - 17.30 Uhr

**E-Mail:** [poststelle@vgem-bad-brueckenau.de](mailto:poststelle@vgem-bad-brueckenau.de)

**Telefon:** 09741/9119-0

**Telefax:** 09741/9119-33