

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Rain, Schloßplatz 2, 94369 Rain

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE08ZZZ00000137371

/ WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD / Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat

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

Anschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Deutschland

\_\_\_\_\_  
Land

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Name und Ort

Konto

\_\_\_\_\_  
IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Friedhofsgebühren

KITA-Gebühren

Abwassergebühren

Mittagsbetreuung

Verwaltungsgebühren

Bitte zurücksenden an:

Gemeinde Rain  
Schloßplatz 2  
94369 Rain

oder als SCAN per E-Mail: [bachmeier@vgem-rain.de](mailto:bachmeier@vgem-rain.de)  
oder per FAX: 09429 9401-26