

Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefon-Nr. (tagsüber)
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

**Auskunft erteilt:**

**Frau Häglspurger**

Tel.-Nr. 08635/6986-18

Fax-Nr. 08635/698629

**E-Mail**

kasse@vg-rohrbach.de

**Öffnungszeiten:**

Montag bis Freitag von 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr

Montag, Dienstag von 14.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Donnerstags von 14.00 Uhr bis 18.00 Uhr

An die  
Gemeinde Erharting  
Rohrbach 20

84513 Erharting

Gläubiger Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)  
der Gemeinde Erharting: DE15ERH00000175948

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Erharting Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Erharting von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

(ggf. gewünschte ankreuzen, bzw. ungewünschte streichen)	Mandatsreferenz (Vergabe durch Gemeinde)
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A (Landwirtschaft)	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/> Wasserverbrauchsgebühren	
<input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühren	
<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe	
<input type="checkbox"/> Kindergartenbeiträge	
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	

Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Hinweis: Den IBAN und BIC finden Sie auf Ihrer EC-Karte der Bank oder auf Ihrem Kontoauszug.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------