

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

**Auskunft erteilt:**

**Frau Häglsperger**  
 Tel.-Nr. 08635/6986-18  
 Fax-Nr. 08635/698629

**Frau Heimfeldner**  
 Tel.-Nr. 08635/6986-11  
 Fax-Nr. 08635/698629

An die  
 Gemeinde Niederbergkirchen  
 Rohrbach 20

**E-mail**

[kasse@vg-rohrbach.de](mailto:kasse@vg-rohrbach.de)

84513 Erharting

**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

Gläubiger Identifikationsnummer (CI / Creditor Identifier)  
 der Gemeinde Niederbergkirchen: DE58NBK00000175950

**SEPA-Lastschriftmandat  
 für wiederkehrende Zahlungen**

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