

**Absender (Zahlungspflichtiger):**

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Tel. (ggf. für Rückfragen)	E-Mail: (ggf. für Rückfragen)

Im Fensterkuvert an (nur Original; kein Fax oder E-Mail!)

Gemeinde Haar  
Gemeindekasse  
Bahnhofstr. 7  
85540 Haar

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

<b>Name des Zahlungsempfängers:</b>	Gemeindekasse Haar
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers:</b>	Bahnhofstr. 7, 85540 Haar
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b>	DE14ZZZ00000116602
<b>Mandatsreferenznummer:</b>	wird separat mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftsmandat**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeindekasse Haar Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Haar 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.

**Zahlungsart:**

wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung

**Zahlungsgrund:**

Ihr Kassenzeichen: 01-000

- alle  
 nachstehend bezeichnete Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge, Entgelte usw. in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen
- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A  | <input type="checkbox"/> Hundesteuer               | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B  | <input type="checkbox"/> Kindertagesstättegebühren | <input type="checkbox"/> Pacht-        |
| <input type="checkbox"/> Abfallgebühren | <input type="checkbox"/> Miete                     |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |  |  |

**Name und Anschrift des/der Kontoinhabers/-in**

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Straße, Hausnummer (falls abweichend)	PLZ; Ort (falls abweichend)
IBAN (max. 22 Stellen)	BIC (8 oder 11 Stellen)
Geldinstitut	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die „Datenschutzhinweise der Gemeinde Haar gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung“ zur Kenntnis genommen zu haben. Diese können Sie im Internet unter [www.gemeinde-haar.de/datenschutz](http://www.gemeinde-haar.de/datenschutz) oder im Rathaus einsehen.

Ort, Datum	Unterschrift des/der Kontoinhabers/-in/-innen
------------	---