



An den  
Gemeindeverwaltungsverband „Höri“  
Im Kohlgarten 1  
78343 Gaienhofen

## SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das Mandat gilt für: **Betreuungsgebühren**  
Zahlungsempfänger: **Gemeinde Gaienhofen**  
Gläubiger-ID-Nummer: **DE40ZZZ00000079080**

---

Name, Vorname

---

Straße, PLZ/Ort

IBAN (auf Ihrem Kontoauszug ersichtlich) und BIC

Bank

Kontoinhaber, falls abweichend

Datum/Unterschrift

---

Abgabekonto-Nr.: