

**Gemeinde Schwendi  
Landkreis Biberach**



- Bestellung des Amtsblattes
- Kündigung des Amtsblattes
- Ummeldung / Änderung

Adress-Nr.: \_\_\_\_\_  
(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Aktenzeichen: 047.14

**Besteller / Rechnungsempfänger**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

- Hiermit bestelle ich,                       Hiermit kündige ich,

das gemeindliche Amtsblatt ab: \_\_\_\_\_  
(ab sofort oder Datum)

**Die Amtsblattgebühr beträgt 24,00 EUR im Jahr.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Bestellers)

**Bearbeitung: (wird von der Gemeinde ausgefüllt!)**

- Liste ergänzt am: \_\_\_\_\_
- Bescheid versandt am: \_\_\_\_\_
- EDV erfasst am: \_\_\_\_\_
- Meldung Amtsbotin: \_\_\_\_\_



Gemeinde Schwendi  
- Gemeindekasse -  
Biberacher Straße 1, 88477 Schwendi

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000037846

Mandatsreferenz: (wird zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt)

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die Gemeinde Schwendi, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Schwendi auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Die Gemeinde Schwendi wird ermächtigt, mittels vorstehenden SEPA-Lastschriftmandats die untenstehend angekreuzten Steuern und sonstigen Abgaben (Zahlungen) bis zum Widerruf dieser Erklärung vom angegebenen Konto des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Bitte achten Sie darauf, das Formular **im Original** und nicht per E-Mail oder Fax an die Gemeinde zurückzuschicken.*

Adressnummer: .....  
(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

.....  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Telefonnummer

.....  
Kreditinstitut (Name)

.....  
E-Mail

\_\_\_ / \_\_\_  
(BIC)

IBAN

DE \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |

.....  
Datum, Ort und Unterschrift

- alle Steuern und Abgaben  
Objekt/Straße: .....
- Wasser-/Abwassergebühren  
Objekt/Straße: .....
- Grundsteuer  
Objekt/Straße: .....
- Hundesteuer

- Gewerbesteuer
- Benutzungsentgelt Antennenanlage
- Bezugsentgelt Amtsblatt
- Bezugsentgelt Kindergarten
- Bezugsentgelt Grundschulbetreuung
- Miete/Pacht
- Sonstige: .....