

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Bürgermeisteramt

- Gemeindekasse -

Herrenberger Str. 13

71157 Hildrizhausen

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name

Straße

Ort

71157 Hildrizhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE49ZZZ0000071061**

		Buchungszeichen	Mandatsreferenz
		Adressnummer/Objekt Nummer	(wird von der Gemeindekasse ausgefüllt)
<input checked="" type="checkbox"/>	Hundesteuer		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogene 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

IBAN (max. 22 Stellen)	
BIC	
Name der Bank	
Abweichender Kontoinhaber	

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

--	--

Datum

Unterschrift