SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000260143
Mandatsreferenz: **Die Mandatsreferenz erhalten Sie in einem separaten Schreiben.**

Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname:	Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:	Telefon (Angabe freiwillig):
E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig):	

Das SEPA-Lastschriftmandat soll für folgende Forderung/en gelten (zutreffendes bitte ankreuzen):

Abgabenart:

☐ Wasser-/Abwassergebühren
☐ Grundsteuer A/B
☐ Gewerbesteuer
☐ Hundesteuer
☐ Sonstiges: _____
☐ Miete/Pacht
☐ Kindergartengebühren
☐ Grundschulbetreuung
☐ Vergnügungssteuer

Kontoinhaber/in und Bankverbindung

Name, Vorname:	Name des Kreditinstituts:
IBAN: D E	
BIC:	

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Vöhringen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift / SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Vöhringen aus meinem (unserem) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich (Wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Beträge werden Ihrem Konto zu den auf dem Steuer- / Gebührenbescheid, Miet-/ Pachtvertrag oder der Rechnung angegebenen Terminen belastet. Eine gesonderte Benachrichtigung erfolgt nicht.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift(en) Kontoinhaber

! Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig.
Formulare, die in Kopie, per Fax oder per Mail eingereicht werden, sind ungültig. !