

SEPA-Basislastschriftmandat

Gemeinde Illerrieden
Gemeindekasse
Wochenauer Str. 1
89186 Illerrieden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000067152

Mandatsreferenz (Buchungszeichen):

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | Kassenzeichen: |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | Kassenzeichen: |
| <input type="checkbox"/> Wasserzins | Kassenzeichen: |
| <input type="checkbox"/> Mitteilungsblatt | Kassenzeichen: |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | Kassenzeichen: |
| <input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung | Kassenzeichen: |

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Illerrieden,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Illerrieden auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum:

Illerrieden, den _____

Unterschrift/en _____