

SEPA-Basislastschriftmandat für

Straße/HausNr. _____
(falls abweichend von Adresse des Zahlungspflichtigen)

Gemeinde Weidenstetten
Dorfplatz 1
89197 Weidenstetten



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000174669

Mandatsreferenz:

- | | | | |
|---|--------------------------------|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | Einmalige Zahlung zum 01. Juli | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | 5.0100. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | | | 5.0101. _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | | | 5.0102. _____ |
| <input type="checkbox"/> Abfallgebühren | | | 5.0150. _____ |
| <input type="checkbox"/> Wasser-/ Abwassergebühren | | | 5.8888. _____ |
| <input type="checkbox"/> Miete/Pacht | | | _____ |
| <input type="checkbox"/> Mittagstisch Kindergarten | | | MAND _____ |
| <input type="checkbox"/> Betreuung/Mittagstisch Verbandsgrundschule | | | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | | | _____ |

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Gemeinde Weidenstetten

wiederkehrende Zahlungen einmalige Zahlungen

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

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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Name des Kontoinhabers: _____
(nur wenn **nicht** gleichzeitig Zahlungspflichtiger)

Zahlungspflichtiger:

Name: _____ Vorname: _____

Straße/HausNr: _____ Wohnort: _____

Telefon-Nr.(unter der Sie tagsüber für Fragen erreichbar sind): _____

Ort: _____ Datum: _____ **Unterschrift**
Kontoinhaber: _____