

SEPA-Basislastschriftmandat für

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

Gemeinde Weidenstetten
Dorfplatz 1
89197 Weidenstetten



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000174669

Mandatsreferenz:

		Adressnummer	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	Einmalige Zahlung zum 01. Juli	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/> 0100 _____
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer			<input type="text"/> 0110 _____
<input type="checkbox"/> Hundesteuer			<input type="text"/> 0120 _____
<input type="checkbox"/> Abfallgebühren			<input type="text"/> 0150 _____
<input type="checkbox"/> Wasser-/ Abwassergebühren			<input type="text"/> 8888 _____
<input type="checkbox"/> Miete/Pacht			<input type="text"/> _____
<input type="checkbox"/> Mittagstisch Kindergarten			<input type="text"/> LM _____
<input type="checkbox"/> Sonstiges			<input type="text"/> _____

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: _____