

SEPA-Basis-Lastschriftmandat



Zahlungspflichtiger

Gemeinde Erligheim

Name	Vorname
Anschrift	

Zahlungsempfänger

Gläubigerin Gemeinde Erligheim Rathausstr. 7 74391 Erligheim	Kontakt gemeindeverwaltung@erligheim.de Fax: 07143/8840-22 Tel: 07143/8840-17 oder 8840-18 Gläubiger-Identifikations-Nr. DE41ZZZ00000054133
---	---

Bankverbindung

Name des Zahlungspflichtigen	
Kontoinhaber sofern abweichend (Name, Vorname)	
Name des Kreditinstituts	
IBAN	BIC

Buchungszeichen / Mandatsreferenz

☐ Grundsteuer	Buchungszeichen _____
☐ Gewerbesteuer	Buchungszeichen _____
☐ Hundesteuer	Buchungszeichen _____
☐ Wasser	Buchungszeichen _____
☐ Kinderhausgebühren	Buchungszeichen _____
☐ Sonstige	Buchungszeichen _____

Ausführungsmodalitäten

☐ Wiederkehrende SEPA-Lastschrift	☐ einmalige SEPA-Lastschrift
--	---

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Erligheim, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Erligheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir Kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift