



SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Gemeinde Gingen an der Fils - Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000109511- Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Gingen an der Fils auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt **ab sofort** **ab dem** _____

für folgende wiederkehrende Forderungen der Gemeinde Gingen an der Fils:
(zutreffendes bitte ankreuzen. Das Buchungszeichen (BZ) finden Sie auf dem Steuer-/Abgabenbescheid)

- alle Abgaben** Adressnummer:
- Grundsteuer BZ/..... Gewerbesteuer BZ/.....
 Wasser-/Abwassergeb. BZ/..... Miete/Pacht BZ/.....
 Hundesteuer BZ/..... Sonstige BZ

bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden
(in dem Fall wird die Gültigkeit des SEPA-Mandats entsprechend vordatiert)

Zahlungspflichtiger	Kontoinhaber (falls abweichend)
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße mit Hausnummer	Straße mit Hausnummer
Postleitzahl und Wohnort	Postleitzahl und Wohnort
Name des Kreditinstitutes	
IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____	
BIC _____	

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber (Vor- und Zuname)

Bitte senden Sie das im Original unterschriebene Lastschriftmandat an:

Gemeinde Gingen an der Fils
Bahnhofstraße 25
73333 Gingen an der Fils