



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

**Das Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.**

**SEPA-Basislastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000109511

**Mandatsreferenz**  
 (wird Ihnen separat mitgeteilt)                      V H S    \_ \_ \_ \_ \_

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Gemeinde Gingen an der Fils, 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.

<b>Zahlungspflichtiger</b>	<b>Kontoinhaber (falls abweichend)</b>
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße mit Hausnummer	Straße mit Hausnummer
Postleitzahl und Wohnort	Postleitzahl und Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Telefon-Nr. und E-Mail-Adresse	
Name des Kreditinstitutes	
IBAN    DE    _ _    /    _ _ _ _    /    _ _ _ _    /    _ _ _ _    /    _ _ _ _    /    _ _	
BIC        _ _ _ _ _	

.....  
 Ort und Datum

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