



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

Das Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig. Formulare, die in Kopie, per Fax oder E-Mail eingereicht werden, sind ungültig.

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.

Zahlungspflichtiger	Kontoinhaber (falls abweichend)
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)