

SEPA-Basislastschriftmandat für

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

Gemeinde Asselfingen
Lindenstraße 6
89176 Asselfingen



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000174970

Mandatsreferenz:

- | | | | |
|--|--------------------------------|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | Einmalige Zahlung zum 01. Juli | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | 5.0100._____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | | | 5.0101._____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | | | 5.0102._____ |
| <input type="checkbox"/> Abfallgebühren | | | 5.0150._____ |
| <input type="checkbox"/> Wasser-/ Abwassergebühren | | | 5.8888._____ |
| <input type="checkbox"/> Miete/Pacht | | | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | | | _____ |

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Gemeinde Asselfingen

- 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 Asselfingen 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)

Name: _____ Vorname: _____

Straße/HausNr: _____ Wohnort: _____

Telefon-Nr.(unter der Sie tagsüber für Fragen erreichbar sind): _____

Ort: _____ Datum: _____ **Unterschrift**
Kontoinhaber: _____