

Bitte beachten: Wenn Sie uns das SEPA-LASTSCHRIFTMANDANT ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden werden wir den fälligen Betrag von Ihrem Konto abbuchen und die anfallenden Mahngebühren der beiliegenden Mahnung erlassen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000061110

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Gemeinde Gärtringen Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Gärtringen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat soll (bitte ankreuzen)

- ab sofort ab dem _____
 gelten für
 eine einmalige Zahlung _____

für nachfolgende wiederkehrende Zahlungen (bitte ankreuzen)

- | | | | |
|---|------------------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <u>BZ:</u> _____ | <input type="checkbox"/> Miete | <u>BZ:</u> _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <u>BZ:</u> _____ | <input type="checkbox"/> Pacht | <u>BZ:</u> _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <u>BZ:</u> _____ | <input type="checkbox"/> Wasser/Abwasser | <u>BZ:</u> _____ |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | <u>BZ:</u> _____ | <input type="checkbox"/> Schulbetreuung | <u>BZ:</u> _____ |
| <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren | <u>BZ:</u> _____ | <input type="checkbox"/> Sonstiges | <u>BZ:</u> _____ |

Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden (falls nicht erwünscht diesen Satz bitte durchstreichen).

Angaben zum Kontoinhaber

Nachname:		Vorname:	
Straße und Hausnummer:		PLZ und Ort:	
Kreditinstitut (Bank):			
BIC:		<i>Hinweis: Die Angaben zu Kreditinstitut, BIC und IBAN finden sie auf Ihrem Kontoauszug.</i>	
IBAN:			
Tel.-Nr. für Rückfragen (Angabe freiwillig):		E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig):	
Ort:	Datum:	Unterschrift Kontoinhaber:	