

Stadt Gengenbach

Stadt Gengenbach
Victor-Kretz-Straße 2
77723 Gengenbach

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift. Bitte geben Sie den Vordruck ausschließlich an die angegebene Adresse zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

- Neuerteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats
- Änderung des SEPA-Basislastschriftmandats mit der Mandatsreferenznummer: _____

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger): Stadt Gengenbach Victor-Kretz-Straße 2 77723 Gengenbach	Gläubiger-Identifikationsnummer DE07STA00000081323
	Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen, <u>wird Ihnen separat mitgeteilt</u>)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), wiederkehrende Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor- und Zuname/ Firma:	
Straße und Hausnummer:	Postleitzahl und Ort:
Personenkontonummer (PK-Nr.):	00/
Zahlungspflichtiger falls abweichend vom Kontoinhaber:	
Kreditinstitut	BIC 8 oder 11 Stellen
IBAN (max. 22 Stellen) DE	

Das Mandat gilt für alle Forderungen der Stadt Gengenbach oder für folgende Bereiche

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer	<input type="checkbox"/> Kindergartenentgelt	<input type="checkbox"/> Musikausbildung
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Miete / Betriebskosten	<input type="checkbox"/> Kernzeitbetreuung	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Pacht	<input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung	

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

Telefonnummer für eventuelle Rückfragen (Angabe freiwillig):
--