SEPA-Basislastschriftmandat

Name des Kontoinhabers _____

Vorname des Kontoinhabers _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefonnummer _____

Handynummer _____

Name der Bank _____

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | | |

☐	Abfallgebühren	5.0150._____	01.07.
☐	Hundesteuer	_____-0120	Anfang Februar
☐	Grundsteuer	_____-0100	☐ Ratenzahler 15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11. ☐ Jahreszahler 01.07.
☐	Gewerbesteuer	_____-0110-_____	15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11.
☐	Wassergebühren	_____-8888-_____	30.03. / 30.06./ 30.09./ 30.12.
☐	Pacht	_____-0213-_____	01.11.
☐	Miete	_____-0211-_____	Monatlich
☐	Jagd- und Fischereipacht	_____-0230-_____	01.04.
☐	Sonstiges	_____	

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Allmendingen

☐ einmalig eine Zahlung
☐ wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Allmendingen (Gläubiger-ID: DE97ZZZ00000169137) 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift