

Zurück an Zahlungsempfänger

Gemeinde Bermatingen  
Salemer Straße 1  
88697 Bermatingen



Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE16ZZZ00000381376**

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

### 1. Zahlungspflichtiger:

Familiename/ Firmenname:		Vorname:	
Straße:	Hausnummer:	PLZ:	Ort:
Telefon (freiwillig):	Fax (freiwillig):		E-Mail (freiwillig):

### 2. Bankverbindung:

Kontoinhaber/-in (Familiename, Firmenname):	Vorname:
Kontonummer: oder IBAN:	BLZ: oder BIC:
Name des Kreditinstituts:	

### 3. Mandatsreferenznummer/Kassenzeichen:

<input type="radio"/>	<b>Grundsteuer</b>	Kassenzeichen:
<input type="radio"/>	<b>Wasser-/ Abwassergebühren</b>	Kassenzeichen:
<input type="radio"/>	<b>Hundesteuer</b>	Kassenzeichen:
<input type="radio"/>	<b>Sonstiges</b>	Kassenzeichen:
<input type="radio"/>	<b>Gewerbesteuer</b>	Kassenzeichen:

### 4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

**Nur mit Unterschrift und im Original ist das SEPA-Mandat gültig.**