

SEPA-Basislastschriftmandat



Gemeinde
RELLINGEN

Gemeinde Rellingen
Der Bürgermeister
Finanzbuchhaltung/Gemeindekasse
Hauptstraße 60
25462 Rellingen

Personenkonto	
01 –	<input type="text"/> - <input type="text"/>
–	<input type="text"/> - <input type="text"/>
02 –	<input type="text"/> - <input type="text"/>

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26 ZZZ0 0000 0073 58
Mandatsreferenz: _____ /
wird noch bekannt gegeben

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Rellingen folgende wiederkehrende Zahlungen:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Straßenreinigung |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Niederschlagswasser |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergebühr | <input type="checkbox"/> Fahrkarteneigenbeteil. |

Grundstück
Abgabepflichtige/r

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Rellingen gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.
Ich/Wir stimme/n einer Verkürzung der Vorabankündigung auf bis zu 3 Tagen vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu.

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

Rückwirkende Abrufe sind nicht möglich.

Kontoinhaber/in:

Name, Vorname oder Firma (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Emailadresse (freiwillig)	
Telefonnummer (freiwillig)	
IBAN	
Ort	Datum
Unterschrift des/r Kontoinhabers/in	