

Gemeinde Weissach im Tal
Kirchberg 2-4
71554 Weissach im Tal

SEPA – Basislastschriftmandat

Mandatsreferenz (Buchungszeichen)

5. _____ . _____ . _____

Bitte unbedingt angeben!

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000112447

Zahlungspflichtige(r)

Zuname, Vorname/ Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Nur auszufüllen, wenn abweichend von dem/ der Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber/ -in: _____

Ich/ Wir ermächtige(n) die Gemeinde Weissach im Tal, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA – Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Weissach im Tal auf mein/ unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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/-en Kontoinhaber/-in)

**Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig.
Formulare, die in Kopie, per Fax oder per E-Mail eingereicht werden, sind ungültig.**