

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.**