Gemeindeverwaltung Hermaringen

Gemeindekasse
Karlstraße 12
89568 Hermaringen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 70 ZZZ 000000 87464**

SEPA – Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____ (wird von der Gemeinde Hermaringen ausgefüllt)

☐ Gewerbesteuer ☐ Miete ☐ Pacht

☐ Grundsteuer ☐ Hundesteuer

☐ Sonstiges: _____

Ergänzungen

Hinweis: Bitte geben Sie, soweit bekannt, Ihr Kassenzeichen an.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Hermaringen Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hermaringen auf meinem Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungspflichtiger:

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kontoinhaber (sofern dieser vom Zahlungspflichtigen abweicht):

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Bankverbindung:

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _

Kreditinstitut (Name) (BIC)

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

(IBAN)

_____

Datum, Ort und Unterschrift

Nur gültig im Original mit Datum und Unterschrift/en