



**SEPA-Basislastschriftmandat**

Stadt Pfullendorf  
 Stadtkasse  
 Kirchplatz 13  
 88630 Pfullendorf

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Pfullendorf von meinem Konto (unserem Konto) mittels SEPA-Basislastschrift u. g. Zahlungen einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Pfullendorf auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000008675**

**Aktenzeichen**     \_ \_ / \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ / \_ \_ - \_ \_ (bitte eintragen)  
**Mandatsreferenznummer**     \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (wird Ihnen separat von der Stadt Pfullendorf mitgeteilt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen), die Stadt Pfullendorf von meinem (unserem) Konto einzuziehen:

einmalig eine Zahlung: \_\_\_\_\_

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlungen | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer   | <input type="checkbox"/> Verl.Grundschule/Hausaufgabenhilfe |
|   | <input type="checkbox"/> Grundsteuer     | <input type="checkbox"/> Musikschule                        |
|   | <input type="checkbox"/> Hundesteuer     | <input type="checkbox"/> Kindergarten                       |
|   | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ |   |

	Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)	abweichender Zahlungsleistender
--	------------------------------------	---------------------------------

Name/Firma:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Adresse:	_____	_____
PLZ / Ort:	_____	_____
Kreditinstitut:	_____	_____
BIC:	_____	_____
IBAN:	_____	_____

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/en: \_\_\_\_\_