



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: _____

- wiederkehrende Zahlungen
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input checked="" 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: _____