

# SEPA-Basislastschriftmandat



Gemeindekasse Dettenhausen  
Bismarckstraße 7  
72135 Dettenhausen

<b>Kassenzeichen</b>
----- - ----- - -----
<b>Bitte unbedingt ausfüllen!</b>

## Zahlungspflichtige/r: (Kontoinhaber/in)

Name, Vorname/Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

## Nur auszufüllen, wenn abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen:

**Kontoinhaber/in:** \_\_\_\_\_

Ich/wir ermächtige(n) die Gemeinde Dettenhausen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Dettenhausen auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Das Mandat erlischt automatisch 3 Jahre nach der zuletzt getätigten Lastschrift.

**Gültig ab:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/-en Kontoinhaber/-in

Gläubiger-Identifikationsnummer der Gemeinde Dettenhausen DE 31ZZZ00000000866

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