

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000109144

Bürgermeisteramt
– Gemeindekasse –
Rathausplatz 1
75056 Sulzfeld



Vorname und Name des
Abgabenschuldners:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Ich (Wir) ermächtige(n) die Gemeinde Sulzfeld, bei Fälligkeit die folgenden Abgaben/Steuern

- Buchungszeichen/Mandatsreferenz:
- Buchungszeichen/Mandatsreferenz:
- Buchungszeichen/Mandatsreferenz:

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Sulzfeld
auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Dieses SEPA-Basislastschriftmandat gilt ab: (falls nicht ausgefüllt: ab sofort).

Dieses Mandat gilt nur für eine einmalige Forderung (z. B. Nachzahlung).

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.

Hinweis zur Fälligkeit: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen oder Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Kontoinhaber (falls abweichend vom Abgabenschuldner)

Vorname und Name:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Name des Kreditinstituts:

IBAN:

-----|-----|-----|-----|-----|-----

BIC:

-----|-----

Datum, Ort

Unterschrift(en) Abgabenschuldner/Kontoinhaber