Stadt Giengen an der Brenz

Stadtkasse

Ablage Nr. _____
(wird von der Stadt Giengen ausgefüllt)

SEPA - Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____ (wird von der Stadt Giengen ausgefüllt)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000311900

☐ Gewerbesteuer ☐ Grundsteuer ☐ Hundesteuer
☐ Musikschule ☐ Miete ☐ Pacht
☐ Kindergartenbeitrag ☐ sonstiges:_____

Ergänzungen (Hinweis: bitte geben Sie, soweit bekannt, Ihre Adressnummer, Objektnummer oder **Buchungszeichen** an)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Giengen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Giengen 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/en

Nur Gültig im Original mit Datum und Unterschrift/en