

Stadtverwaltung Gammertingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000046006

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Stadt Gammertingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Gammertingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Das Mandat gilt: ab sofort ab dem

für **wiederkehrende Zahlungen** (bitte ankreuzen und Buchungszeichen angeben)

- | | | | | | |
|---|-----|---|--|-----|---|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | BZ: | / | <input type="checkbox"/> Elternbeiträge Kiga | BZ: | / |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | BZ: | / | <input type="checkbox"/> Frühenglisch | BZ: | / |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | BZ: | / | <input type="checkbox"/> Verlässliche Grundschule | BZ: | / |
| <input type="checkbox"/> Pacht | BZ: | / | <input type="checkbox"/> Mittagstisch St. Martin / St. Michael | | |
| <input type="checkbox"/> Wasser-/Schmutz-/Niederschlagswassergebühren | BZ: | / | | | |

für folgende **einmalige Zahlung:**

Angaben zum Kontoinhaber:

Vorname und Name:

Anschrift:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis:

Wir bitten um Verständnis, dass eine Übermittlung per Fax oder per E-Mail aufgrund der derzeitigen Rechtslage nicht mehr möglich ist. Bitte senden Sie dieses unterschriebene Lastschriftmandat nur im Original an:

**Stadt Gammertingen
Hohenzollernstraße 5
72501 Gammertingen**