SEPA-Basislastschriftmandant



Gemeinde Ihringen Bachenstr. 42 79241 Ihringen

Gläubiger-Identifikations	nummer:	DE39ZZZ000000	66876	
Mandatsreferenz: (wird vo	 on der Gemeinde a	usgefüllt)		
Ich ermächtige (Wir ermäch	htigen) die Ge	emeinde Ihringen,		
wiederkehrende Zahlunger	າ	(Gebührenart)		
von meinem (unserem) Konto Zugleich weise ich mein (wei auf mein (unser) Konto gezog Hinweis: Ich kann innerhalb Erstattung des belasteten Be vereinbarten Bedingungen.	sen wir unser) gene(n) Lastsch von acht Woo etrages verlange	Kreditinstitut an, di nrift(en) einzulösen. chen, beginnend m	e von der Gemeinde Ihrir it dem Belastungsdatum,	, die
Zahlungspflichtiger: (Konf	toinhaber)			
Name, Vorname / Firma:				
Anschrift:				
Kreditinstitut (Name):				
IBAN:				
Ort, Datum			_	
Unterschrift				

Wichtiger Hinweis:

Bitte senden Sie uns das Lastschriftmandat im Original zu. Lastschriftmandate die wir per E-Mail oder Telefax erhalten, können wir leider nicht entgegennehmen. Des Weiteren benötigen wir für jede Einnahmeart ein separates SEPA-Lastschriftmandat. Wir bitten um Beachtung.