

Gemeindeverwaltung Pfinztal
-Gemeindekasse-
Hauptstr. 70
76327 Pfinztal

Mandatsreferenz/ Buchungszeichen

5. _ _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _

Bitte unbedingt ausfüllen !

SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungspflichtige(r)

Zuname, Vorname/Firma: _____

Strasse, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _ _ _ _ _

IBAN: DE _ _ _ _ _

Nur auszufüllen, wenn abweichend von dem / der Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber/-in: _____

Ich/Wir ermächtigen die Gemeindeverwaltung Pfinztal, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindeverwaltung Pfinztal 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.

Information:

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeiten und mit den Einzugsbeträgen bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind.

bei abweichendem Kontoinhaber/-in:

Die/ Der Kontoinhaber(in) erklärt sich mit der Erteilung des Mandats auch damit einverstanden, dass die im SEPA-Lastschriftverfahren verankerten Vorabankündigungen immer an die/ den Vertragspartner(in) gehen und diese(r) die Benachrichtigung der/ des Kontoinhabers/-in übernimmt und damit die/ der Kontoinhaber(in) mit der Unterrichtung der/ des Vertragspartners/-in als unterrichtet gilt.

(Datum)

(Unterschrift/-en Kontoinhaber/-in)

Gläubiger-Identifikationsnummer der Gemeindeverwaltung Pfinztal: DE13ZZZ00000055025

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