

Erteilung einer Einzugsermächtigung / eines SEPA-Basislastschriftmandats

Zahlungsempfängerin: Gemeinde Bahlingen am Kaiserstuhl Gemeindekasse Webergässle 2 79353 Bahlingen am Kaiserstuhl		Dieses Formular muss unterschrieben und im Original (keine Kopie, Fax oder Mail) an die Gemeindekasse übersandt werden!	
Gläubiger-Identifikationsnummer		DE92ZZZ00000183001	
Unbedingt ankreuzen! Mandatsreferenz	<input type="checkbox"/> Kigagebühr Webergässle 5.0204.	<input type="checkbox"/> Grundsteuer 5.0100.	
		<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer 5.0101.	
	<input type="checkbox"/> Kigagebühr Mühlenmatten 5.0205.	<input type="checkbox"/> Hundesteuer 5.0102.	
		<input type="checkbox"/> Miete 5.0211./5.0212.	
	<input type="checkbox"/> Kigagebühr Bahnhofstr. 5.0209.	<input type="checkbox"/> Pacht 5.0403.	
		<input type="checkbox"/> Wasser/Abwasser 5.8888.	
	<input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung (verl. Grundschule, Nachmittagsbetr., Ferienbetr.) 5.0210.		
<input type="checkbox"/> Kigagebühr Waldkindergarten 5.0215.			
<input type="checkbox"/> Sonstiges			
Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Bahlingen am Kaiserstuhl <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlungen <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung Von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bahlingen am Kaiserstuhl auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. <u>Hinweis:</u> 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.			
Name des Zahlungspflichtigen:			
Kontoinhaber (falls abweichend:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
IBAN:	DE	BIC:	
Kreditinstitut:			

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Ergänzungen/Bemerkungen:

- Der Einzug soll erstmals zum _____ erfolgen; evtl. rückständige Beträge werden noch überwiesen.
- Der Einzug soll ab sofort erfolgen; evtl. rückständige Beträge bitte ebenfalls abbuchen.

Ort, Datum	Unterschrift Zahlungspflichtiger bzw. Kontoinhaber/in:
-------------------	---