

**Erteilung einer Einzugsermächtigung / eines SEPA-Basislastschriftmandats**

<b>Zahlungsempfängerin:</b>		<b>Dieses Formular muss <u>unterschrieben und im Original</u> (keine Kopie, Fax oder Mail) an die Gemeindekasse übersandt werden!</b>		
Gemeinde Bahlingen am Kaiserstuhl Gemeindekasse Webergässle 2 79353 Bahlingen am Kaiserstuhl				
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b>		DE92ZZZ00000183001		
<b>Unbedingt ankreuzen!</b>	<input type="checkbox"/>	Kigagebühr Webergässle 5.0204.	<input type="checkbox"/>	Ferienbetreuung 5.1169.
	<input type="checkbox"/>	Mittagessen Webergässle 5.1173.	<input type="checkbox"/>	Mittagessen Ferienbetreuung 5.1166.
	<input type="checkbox"/>	Kigagebühr Mühlenmatten 5.0205.	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Mittagessen Mühlenmatten 5.1168.	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer 5.0100.
	<input type="checkbox"/>	Kigagebühr Bahnhofstr. 5.0209.	<input type="checkbox"/>	Gewerbsteuer 5.0101.
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Wasser/Abwasser 5.8888.
	<input type="checkbox"/>	Verl. Grundschule/Kernzeit 5.0206.	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer 5.0102.
	<input type="checkbox"/>	Nachmittagsbetreuung 5.0207.	<input type="checkbox"/>	Miete 5.0211./5.0212.
<input type="checkbox"/>	Mittagessen NM-Betreuung 5.1170.	<input type="checkbox"/>	Pacht 5.0403.	
<p>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 Lastschriften einzulösen.</p> <p><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.</p>				
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:
------------	--