

An die Gemeinde Malsch
-Gemeindekasse-
Postfach 1180
76308 Malsch



Gemeindekasse Malsch
Tel. 07246/707-211 oder -212

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000057481

Mandatsreferenznummer:

Diese Nummer wird Ihnen nach Erhalt des unterschriebenen Lastschriftmandats mitgeteilt.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Malsch,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Malsch auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Basislastschriftmandat gilt für:

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Wasser/ Abwasser | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Schülerhort/Verl. Grundschule | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Betreuung Gemeinschaftsschule | Kassenzeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Gebühren Mittagessenspauschale | Kassenzeichen: _____ |

Zahlungspflichtiger:

Name / Firma / Gemeinschaft _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name) : _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)