

## SEPA-Lastschriftmandat

Angaben zum Zahlungsempfänger Gemeinde Reichenbach an der Fils Gemeindekasse

Ort, Datum

Hauptstr. 7 73262 Reichenbach an der Fils Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000282543	
Umfang der Ermächtigung Folgende bis zum Widern	/Mandatsreferenz ruf dieser Einzugsermächtigung anfallenden Abgaben
Alle bis zum Wi	derruf dieser Einzugsermächtigung anfallenden Steuern und Abgaben
☐ Nur folgende St	euern und Abgaben:
Buchungszeichen und	d Bezeichnung der Abgabe
	genannte Behörde Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuzie nein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto nzulösen.
	Die Firma ist nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belas . Die Firma ist berechtigt, ihr Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Last
	nn innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastdatum, die Erstattung de en. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Angaben zum Zahlungspfli	chtigen (Kontoinhaber)
Name, Vorname/Firma	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut (Name)	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
BIC	
IBAN	DE

Unterschrift