

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Ilsfeld -Gemeindekasse-  
Rathausstraße 8, 74360 Ilsfeld  
Gläubiger-ID: DE05ZZZ00000096879



Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon-Nr. (Festnetz/ Mobil)

E-Mail

Die Einzugsermächtigung bzw. das SEPA-Lastschriftmandat mit der

Mandatsreferenz-Nr.

(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Vor-/Nachname, Gemeinschaft

(falls abweichend vom Kontoinhaber)

gilt für folgendes **Buchungszeichen (BZ)/**

**Abgabe- oder Gebührenart**

BZ: XXXX/XXXX oder z.B. Grundsteuer, Gewerbesteuer, Abgaben(z.B. Abwasser), Hundesteuer

### Ort, Datum und Unterschrift

#### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Gemeinde Ilsfeld -Gemeindekasse-, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ilsfeld -Gemeindekasse- auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften 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/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Bank

\_\_\_\_\_

BIC

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

IBAN

DE \_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Gemeinde Ilsfeld über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Das SEPA-Basislastschriftmandat dürfen wir nur im Original entgegennehmen. Bitte nicht per Fax oder per E-Mail an uns zurücksenden!