

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Zahlungspflichtiger)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort



Gemeindeverwaltung Bissingen an der Teck  
Vordere Straße 45  
73266 Bissingen an der Teck

## SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000290082**

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Gemeinde Bissingen an der Teck, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bissingen an der Teck auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift 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.

- |  |                              |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer         | Buchungszeichen 5.0100._____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer       | Buchungszeichen 5.0101._____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer         | Buchungszeichen 5.0102._____ |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten/Schule | Buchungszeichen 5.022._____  |
| <input type="checkbox"/> Wasser/Abwasser     | Buchungszeichen 5.8888._____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges           | Buchungszeichen: _____       |

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(falls vom Zahlungspflichtigen abweichend)

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Das Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.  
Formulare, die in Kopie, per FAX oder per E-Mail eingereicht werden, sind ungültig.**