

Zahlungsempfänger:  
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Gemeinde Unterschwaningen Hauptstr. 11 91743 Unterschwaningen  
DE49ZZZ00000066599

FAD / Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweise:

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.

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Land

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Name und Ort

Konto

\_\_\_\_\_  
BIC (Business Identifier Code)

\_\_\_\_\_  
IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

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

gilt für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Fremdenverkehrsbeitrag

Straßenreinigung

Wasser/Kanal

Abfallbeseitigung

\_\_\_\_\_

Bitte zurücksenden an:

Gemeinde Unterschwaningen  
Hauptstr. 11  
91743 Unterschwaningen