

SEPA-Lastschriftmandat

Absender:

Gemeinde Obrigheim
- Gemeindekasse –
Hauptstr. 7

74847 Obrigheim

Gläubiger/in:	Gemeinde Obrigheim Hauptstr. 7 74847 Obrigheim
Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE41ZZZ00000055976

1. Kontoinhaber/in

Familienname	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Umfang des Mandats

Nur folgende Steuern und Abgaben:

Bezeichnung der Steuern / Abgaben – Mandatsreferenz entspricht dem Buchungszeichen

3. Bankverbindung

Name des Kreditinstituts	Bankleitzahl	Konto-Nr.
IBAN (22stellig) DE _____	BIC	

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Gemeinde Obrigheim**, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Gemeinde Obrigheim** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell entstehende Kosten für Rücklastschriften sind vom Kontoinhaber zu übernehmen.
Etwa eintretende Änderungen, die mein Girokonto betreffen (z.B. Änderung der Konto-Nr. oder Löschung), werde ich der Gemeindekasse Obrigheim unverzüglich mitteilen.

4. Ergänzungen / Bemerkungen

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------