**SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT**

AN:

Gemeinde Tiefenbach

Buchauer Str. 21

88422 Tiefenbach

**Gläubiger-ID:** DE68ZZZ00000390237

**Forderungsart:** -Bitte auswählen- 
 Objekt/ Buchungszeichen

 -Bitte auswählen- 

 Objekt/ Buchungszeichen

 -Bitte auswählen- 

 Objekt/ Buchungszeichen

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeinde Tiefenbach Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an,

die von der Gemeinde Tiefenbach auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Angaben zum ZAHLUNGSPFLICHTIGEN**

Name, Vorname: 

Straße, Hausnr.: 

PLZ, Wohnort.: 

Telefon (für Rückfragen): 

E-Mail (für Rückfragen; Angabe freiwillig): 

**Bankverbindung**

(Angaben zu Kreditinstitut, IBAN u. BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Kreditinstitut: 

IBAN: 

BIC: 

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum Unterschrift des/der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber/s

**Wichtig: Kontoinhaber nicht identisch mit zahlungspflichtigen**

Name, Vorname: 

Straße, Hausnr.: 

PLZ, Wohnort.: 

Als abweichender Kontoinhaber bin ich/sind wir mit der Erteilung des Mandats auch damit einverstanden, dass die im SEPA-Lastschriftverfahren verankerten Vorabankündigungen immer an den Zahlungspflichtigen gehen und dieser die Benachrichtigung des Kontoinhabers übernimmt bzw. der Kontoinhaber mit der Unterrichtung des Schuldners als unterrichtet gilt.

Achtung: Im Falle einer Stornierung des abzubuchenden Betrages z. B. wegen fehlender Kontodeckung etc., wird das erteilte Basislastschriftmandat beendet und anfallende Gebühren weiterberechnet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum Unterschrift des/der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber/s