



**SEPA-Basislastschriftmandat**

Stadt Pfullendorf  
 Stadtkasse  
 Kirchplatz 13  
 88630 Pfullendorf

Ich (Wir) ermächtige(n) die Stadt Pfullendorf, von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift u. g. Forderung(en) einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Pfullendorf auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000008675**

**Kassenzeichen**                    - - - - - (bitte eintragen)  
**Mandatsreferenznummer**       - - - - - (wird von der Stadt Pfullendorf vergeben)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Pfullendorf, von meinem (unserem) Konto einzuziehen:

einmalig eine Zahlung: \_\_\_\_\_

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlungen | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer   | <input type="checkbox"/> Verl.Grundschule/GTS               |
|   | <input type="checkbox"/> Grundsteuer     | <input type="checkbox"/> Hausaufgabenhilfe/Lern- u. Übezeit |
|   | <input type="checkbox"/> Hundesteuer     | <input type="checkbox"/> Musikschule                        |
|   | <input type="checkbox"/> Kindergarten    | <input type="checkbox"/> Sprachhilfe                        |
|   | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ |   |

Zahlungspflichtiger

abweichender Zahlungsleistender

Name/Firma: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
 BIC: \_\_\_\_\_  
 IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie diesen Vordruck vollständig ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück, gerne auch per Fax oder E-Mail.