|  |  |
| --- | --- |
|  | **Stadt Lauterstein** **Landkreis Göppingen** |

Stadt Lauterstein

Stadtkasse

Hauptstraße 75

73111 Lauterstein

**Zahlungspflichtiger**

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon (freiwillig)

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000112644**

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Lauterstein

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen (bitte Forderungsart unten ankreuzen)

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Lauterstein auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei nicht ausreichender Deckung besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der Abbuchung. Für die Rücklastschrift werden evtl. Bankgebühren fällig.

IBAN: DE

BIC

Name der Bank:

Kreissparkasse Göppingen  Volksbank Göppingen

GOPSDE6GXXX GENODES1VGP

**Forderungsart: (Bitte Buchungszeichen erfassen)**

**Grundsteuer       /**  **Miete/Pacht       /**

**Gewerbesteuer       /**  **Sonstiges** **/**

**Hundesteuer       /**  **Wasser/Abwasser       /**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber