

Gemeinde Gottmadingen  
Gemeindekasse  
Rathausplatz 1  
78244 Gottmadingen

Gläubiger Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000023978

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

<b>Angaben zum Zahlungspflichtigen</b>	<b>ADR-Nr.</b> - wird von der Gemeindeverwaltung vergeben -
Name	
Vorname	
Anschrift (PLZ / Ort / Strasse)	
<b>Bankverbindung</b>	
Bank-Institut	
BIC	
IBAN	
Kontoinhaber (wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)	
<b>Gültigkeitsbereich:</b>	(Das Objekt finden Sie auf Ihrem Bescheid)
Gewerbesteuer	Objekt-Nr.:
Grundsteuer	Objekt-Nr.:
Hundesteuer	Objekt-Nr.:
Miete/ Nebenkosten / Pacht	Objekt-Nr.:
Wasser/ Schmutzwasser/ Regenwasser	Objekt-Nr.:
Kindergartenbeitrag	Objekt-Nr.:
Eigenanteil Schülerbeförderung	Objekt-Nr.:
Alle auf meinen Namen gespeicherten Forderungen	

Ich ermächtige die Gemeinde Gottmadingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift gemäß obigem Gültigkeitsbereich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Gottmadingen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kontoinhabers**

**Hinweise:**

Die Angabe der IBAN und BIC-Nummer ist zwingend erforderlich. Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht als Fax oder E-Mail (unterschiedene PDF-Datei) zulässig. Bitte beachten Sie auch, dass Abbuchungen von einem Sparkonto nicht möglich sind.