

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

<b>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:</b> Gemeinde Rielasingen-Worblingen Lessingstraße 2, 78239 Rielasingen-Worblingen
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE77ZZZ00000014976
<b>Mandatsreferenz – wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt</b>
<b>Buchungszeichen:</b> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%;"></div> <input type="checkbox"/> sofort, gilt auch für bereits fällige Forderungen <input type="checkbox"/> gilt für Forderungen ab dem angegebenen Datum _____
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> <p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Rielasingen-Worblingen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Rielasingen-Worblingen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>
<b>Name, Vorname des Kontoinhabers:</b> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%;"></div>
<b>Straße und Hausnummer:</b> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%;"></div>
<b>Postleitzahl und Ort:</b> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%;"></div>
<b>Kreditinstitut (Name und BIC):</b> <div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%;"></div>
<b>DE</b>               <b>IBAN</b>
<div style="background-color: #cccccc; height: 20px; width: 100%;"></div> <b>Ort, Datum und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>

Bitte die grau unterlegten Felder ausfüllen, das Mandat unterschreiben und an die Gemeinde Rielasingen-Worblingen zurücksenden.