

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Gemeindekasse Gomaringen  
Lindenstraße 63  
72810 Gomaringen

Tel. 07072 – 9155-3200  
Fax 07072 – 9155-1111

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000060528**

**Mandatsreferenz (Zutreffendes bitte ankreuzen und Kassenzeichen ergänzen) :**

- Grundsteuer: \_\_\_\_\_
- Wasserzins/  
Entwässerungsgebühr: \_\_\_\_\_
- Gewerbesteuer: \_\_\_\_\_
- Hundesteuer: \_\_\_\_\_
- Elternbeiträge zur Kinderbetreuung  
\_\_\_\_\_
- Holz-Kauf: \_\_\_\_\_
- Miete: \_\_\_\_\_
- Mietnebenkosten: \_\_\_\_\_
- Pacht: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Gemeinde Gomaringen,

- wiederkehrende Zahlungen       einmalig eine Zahlung

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Gomaringen 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.

**Zahlungspflichtiger:** \_\_\_\_\_ **(Kontoinhaber, falls abweichend)**

Name, Vorname /Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/en \_\_\_\_\_