

Das folgende Formular können Sie ganz bequem **am Computer ausfüllen** und direkt ausdrucken.

> Bitte vergessen Sie nicht, das Formular noch von Hand zu unterschreiben, bevor Sie dieses uns zukommen lassen.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Bempflingen, Metzinger Str. 3, 72658 Bempflingen / Deutschland Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000094468

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Gemeinde Bempflingen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bempflingen auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

н	П	n١	٨/	Δ	is

Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die

Ort, Datum	Un	nterschrift des Kontoinhabers	
Dieses SEPA-Lastschriftmand	dat gilt für die Vereinbar	ung mit der Gemeinde Bemp	flingen.
SWIFT BIC			
IBAN			
:			
Kreditinstitut (Name)			
Land			
Postleitzahl und Ort			
Straße und Hausnummer			
Vorname und Name (Kontoinl	naber)		
Eindeutige Mandatsreferenz (siehe Bescheid; Buchu	ngszeichen, Abgabeart)	
Zahlungspflichtiger:			
☐ Wiederkehrende Zahlung	☐ Einmalige Zahlung	für Steuern und Abgaben	
Erstattung des belasteten Be Kreditinstitut vereinbarten Bed		gelten dabei die mit meinem	ı (unserem