



An die
Gemeinde Grabenstetten
Böhringer Str. 10
72582 Grabenstetten

SEPA - Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000065992

Mandatsreferenz: (Buchungszeichen)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Grabenstetten,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Grabenstetten 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungs- pflichtiger (Konto- inhaber)	Name	
	Straße und Hausnr.	
	Postleitzahl und Ort	
Kredit- institut	Name	
	BIC	
	IBAN	

Ort, Datum

Unterschrift(en)