



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.

<b>Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)</b>	Name	
	Straße und Hausnr.	
	Postleitzahl und Ort	
<b>Kreditinstitut</b>	Name	
	BIC	
	IBAN	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)