



GEMEINDE UNTERENSINGEN

LANDKREIS ESSLINGEN

An die
Gemeinde Unterensingen
Gemeindekasse
Kirchstraße 31
72669 Unterensingen
finanzen@unterensingen.de

Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00000382534
Mandatsreferenz (wird von Gemeinde ausgefüllt)

Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir

Nachname	Vorname
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)
E-Mail (Angabe freiwillig)	

die Gemeindekasse Unterensingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses Lastschriftmandat gilt nur für folgende Steuern/Abgaben und sonstige Forderungen (für jedes Buchungszeichen ist ein separates Mandat notwendig)

Bezeichnung der Steuer/Abgaben bzw. Buchungszeichen

Bankverbindung

IBAN (22-stellig)	
Kontoinhaber (falls abweichend)	
BIC	Name des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift