



# GEMEINDE ELLENBERG

Ostalbkreis

Gemeindeverwaltung Ellenberg  
Hauptstraße 25  
73488 Ellenberg

Zahlungspflichtiger:

---

---

---

Gläubiger-Identifikationsnr. DE95ZZZ00000065965

## SEPA Lastschrift Mandat

Ich (wir) ermächtige(n) die Gemeinde Ellenberg, Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

### Mandatsreferenz

- Kassenzeichen:
- |                          |       |        |                               |
|--------------------------|-------|--------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | - 0101 | (Grundsteuer A)               |
| <input type="checkbox"/> | _____ | - 0102 | (Grundsteuer B)               |
| <input type="checkbox"/> | _____ | - 0110 | (Gewerbsteuer)                |
| <input type="checkbox"/> | _____ | - 0120 | (Hundesteuer)                 |
| <input type="checkbox"/> | _____ | - 0211 | (Miete)                       |
| <input type="checkbox"/> | _____ | - 0213 | (Pacht)                       |
| <input type="checkbox"/> | _____ | - 0215 | (Betreuung - Mittagessen)     |
| <input type="checkbox"/> | _____ | - 8888 | (Wasser- u. Abwassergebühren) |

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ellenberg 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.

Kreditinstitut

---

BIC

---

IBAN

---

Kontoinhaber (falls abweichend von Zahlungspflichtiger)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en)

---

*Bitte füllen Sie die unterlegten Felder aus.*