SEPA-Basislastschriftmandat

Gemeinde Immenstaad am Bodensee Dr.-Zimmermann-Str. 1 88090 Immenstaad am Bodensee



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000108466

Mandatsreferenz:	
(bisher: Buchungszeichen)	
Ich ermächtige (Wir ermäch	tigen) die Gemeinde Immenstaad am Bodensee,
☐ einmalig eine Zahlung	
☐ wiederkehrende Zahlung	en
von meinem (unserem) Kon	to mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
_	isen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde
Immenstaad am Bodensee a	uf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb	von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
_	etrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut
vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)	
Lamangopmonagor: (No	ntonina de l'
Name Variable / Fire	
Name, Vorname / Firma:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Kreditinstitut (Name):	
, ,	
BIC:	
IBAN:	DE
Ort / Datum:	
Unterschrift / en:	

- Bitte nur im Original zurück geben; nicht per Fax oder Mail -