

Gemeinde Schwalbach  
Hauptstraße 92, 66773 Schwalbach  
Gläubiger-ID DE57ZZZ00000037840

## SEPA- Basis -Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Schwalbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Schwalbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen- beginnend mit dem Belastungsdatum- die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Sepa-Basis-Lastschriftmandat soll ab dem.....für folgende Forderungen gelten:

- .....
- .....
- .....
- .....

Grundstück/ Anwesen.....

Personenkonto-Nr. ....

Vorname und Name Steuerpflichtiger/Abgabepflichtiger

Anschrift

Telefon

Mein Kreditinstitut (Name)

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE...../...../...../...../.....

Meine IBAN

Bei abweichendem Kontoinhaber:

Vorname u. Name .....

Anschrift und Telefon

Datum und Ort

Unterschrift