



Gemeinde Oberdischingen
Gemeindekasse
Schlossplatz 9
89610 Oberdischingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000036725

Mandatsreferenz: _____ (wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Oberdischingen,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

für folgende Abgaben

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Abfallgebühren | <input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergebühren | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Benutzungsgebühren verlässliche Grundschule | <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Oberdischingen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

Telefon: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE _____|_____|_____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift/en