

urschriftlich zurück an:

An den
Gemeindeverwaltungsverband
Raum Bad Boll
Erlengarten 1
73087 Bad Boll

Fax: 07164/91004-60

Absender:	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer (für Rückfragen):	
E-Mail (für Rückfragen):	

SEPA-Basislastschriftmandat für die Gemeinde:

- Aichelberg** Gläubiger ID: DE19ZZZ00000053365
 Dürnu Gläubiger ID: DE46ZZZ00000053364
 Hattenhofen Gläubiger ID: DE17ZZZ00000053401

- Bad Boll** Gläubiger ID: DE72ZZZ00000053381
 Gammelshausen Gläubiger ID: DE60ZZZ00000053403
 Zell u. A. Gläubiger ID: DE93ZZZ00000053391

Zahlungspflichtiger / Eigentümer: <i>(falls abweichend vom Absender)</i>	
Name, Vorname / Firmenname:	Adresse:

Kontodaten:	
Kontoinhaber - Name, Vorname:	Bankinstitut:
Kontoinhaber - Adresse: <i>(falls abweichend von obigen Angaben)</i>	
IBAN: D E	BIC:

Objektdaten:	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer für (Straße, Hausnummer, Flurstück):	
1. _____	Kassenzeichen: - -
2. _____	Kassenzeichen: - -
<input type="checkbox"/> Wasser/Abwasser/Niederschlagswasser für (Straße, Hausnummer, Flurstück):	
1. _____	Kassenzeichen: - 0,130 -
2. _____	Kassenzeichen: - 0,130 -
<input type="checkbox"/> Gewerbsteuer	Kassenzeichen: - 0,200 -
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	Kassenzeichen: - 0,300
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	

Ich/Wir ermächtige(n) den Gemeindeverwaltungsverband (GVV) Raum Bad Boll Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom GVV Raum Bad Boll auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das angegebene Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Evtl. anfallende Gebühren für Rücklastschriften sind vom Zahlungspflichtigen zu tragen.

Gültigkeit
<input type="checkbox"/> ab sofort und rückwirkend für alle aktuell offenen Forderungen
<input type="checkbox"/> ab sofort
<input type="checkbox"/> ab folgendem Datum: _____

Ort, Datum:	Unterschrift des Kontoinhabers:
-------------	---------------------------------

GVV erfasst am: