



## SEPA-Lastschriftmandant (wiederkehrende Zahlungen)

Gemeinde Dunningen  
Frau Haag  
Hauptstraße 25  
78655 Dunningen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE47ZZZ00000033752**

### Mandatsreferenz/Kassenzeichen:

**Kernzeitbetreuung 5.0244.** \_\_\_\_\_

Die Mandatsreferenz/Das Kassenzeichen wird Ihnen noch schriftlich mitgeteilt.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Dunningen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser (Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Dunningen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger : \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(falls abweichend von Zahlungspflichtigen)

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_