

## SEPA-Basislastschriftmandat



Gemeindeverwaltung Köngen  
Frau Rainer  
Stöfflerplatz 1  
73257 Köngen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000055927

### **Mandatsreferenz:**

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

Hinweis: 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)**

Name, Vorname:

Straße und  
Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name):

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---