

# SEPA-Basislastschriftmandat

**Formular bitte im Original mit  
Unterschrift zuschicken oder abgeben.**

## Gemeinde Sonnenbühl

Kämmerei  
Hauptstraße 2  
72820 Sonnenbühl

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber /-in)

Name: \_\_\_\_\_

Straße/H.-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

(abweichende Kontoinhaber/ -in)

Name: \_\_\_\_\_

Straße/H.-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### Optional für Rückfragen:

**E-Mail:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

### Bankverbindung:

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

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

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

**gültig ab:** \_\_\_\_\_

### Zahlungsempfänger:

Gemeinde Sonnenbühl  
Hauptstraße 2  
72820 Sonnenbühl

**Gläubiger-Identifikationsnummer (Gemeinde Sonnenbühl): DE51ZZZ00000342237**

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Gemeinde Sonnenbühl widerruflich Zahlungen von meinem / unserem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Sonnenbühl auf meinen / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bitte Rückseite beachten!



**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Bitte entsprechend ausfüllen und ankreuzen!**

Kassenzeichen: \_\_\_\_\_  Gewerbesteuer  
\_\_\_\_\_  Grundsteuer  
\_\_\_\_\_  Hundesteuer  
\_\_\_\_\_  Vergnügungssteuer  
\_\_\_\_\_  Mieten / Pachten  
\_\_\_\_\_  Wasser/Abwasser  
\_\_\_\_\_  Kurtaxe  
\_\_\_\_\_  Schul-/Ferienbetreuung  
\_\_\_\_\_  Kindergartengebühren

**Folgen der Nicht-Einlösung:**

Im Falle der Nicht-Einlösung einer fälligen Zahlung oder einer unberechtigten Rückbelastung, werden Ihnen die hieraus entstehenden Kosten auf Ihrem Debitorenkonto belastet und die Einzugsermächtigung gelöscht. Ich bin damit einverstanden, bei einer durch mich verursachten Rücklastschrift die von der Bank berechnete Rücklastschriftgebühr zu zahlen.

**Einwilligung gem. DSGVO:**

Ich (Wir) willige(n) ein, dass die in diesem Formular angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Kontaktdaten, Bankdaten) zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses mit der zum Einzug berechtigten Stelle auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben, genutzt und gespeichert werden. Ich kann jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen (postalisch/per E-Mail oder Fax).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber(in)  
bzw. Kontobevollmächtigte(r)