



# Bürgermeisteramt Inzlingen

- Landkreis Lörrach -

## SEPA-Lastschriftmandat

Stadt Lörrach  
Stadtkasse  
Luisenstr. 16  
79539 Lörrach

**Bitte senden Sie uns dieses Mandat vollständig ausgefüllt, im Original und unterschrieben zurück. Zusendungen per Fax, E-Mail oder telefonische Mitteilungen sind aus rechtlichen Gründen nicht möglich!**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84INZ00000064029**

**Mandatsreferenznummer: WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Inzlingen,

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem/unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Inzlingen auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en 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.

**Art der Forderung:**

**Buchungszeichen:**

.....

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):**

Name, Vorname/Firma: .....

.....

Straße u. Hausnummer: .....

PLZ und Ort: .....

Kreditinstitut (Name): .....

IBAN (22 Stellen in Deutschland): .....

BIC (11 Stellen in Deutschland): .....

.....

(Ort, Datum)

(Unterschrift)