

# SEPA-Basislastschriftmandat (Cor1)

## Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: Gemeinde Enzklosterle Gemeindekasse  
Straße und Hausnummer: Rathausweg 5  
PLZ und Ort: 75337 Enzklosterle  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000010536  
Mandatsreferenz (Verwendungszweck): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Basislastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Information:** Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

## Zahlungspflichtiger

Vorname und Name/Firma: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

## Kontoinhaber

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_  
BIC (**Pflichtangabe**): \_\_\_\_\_  
IBAN (**Pflichtangabe**): DE \_\_\_\_\_  
BLZ: \_\_\_\_\_  
Kontonummer \_\_\_\_\_

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

Unterschrift/en Kontoinhaber \_\_\_\_\_