



An  
 Gemeindeverwaltung  
 Bodman-Ludwigshafen  
 Hafenstraße 5  
 78351 Bodman-Ludwigshafen

**Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.**  
 Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail dürfen wir lt. EU-Richtlinien nicht annehmen, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Gläubiger ID: DE23ZZZ00000080550

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Bodman-Ludwigshafen, die Zahlung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bodman-Ludwigshafen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
 (Name, Vorname)

Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_ (Straße) \_\_\_\_\_ (Hausnummer)  
 \_\_\_\_\_ (Postleitzahl) \_\_\_\_\_ (Wohnort)

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

Das Mandat ist gültig für Kassenzichen: \_\_\_\_\_  
 (siehe Bescheid oder Rechnung)

Das Mandat gilt für folgende Forderungen:

**Bitte zutreffendes ankreuzen:**

- Grundsteuer     Gewerbesteuer     Hundesteuer     \_\_\_\_\_
- Müllgebühren     Wasser/Abwasser     \_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Kontoinhaber

**Erledigungsvermerk:** \_\_\_\_\_  
 (von Behörde auszufüllen) Datum

\_\_\_\_\_  
 Mandatsreferenznummer/Handzeichen