

**Gemeindeverwaltungsverband „Oberes Filstal“
im Namen der Gemeinde Gruibingen**

Gemeindeverwaltungsverband
„Oberes Filstal“
Hauptstraße 25
73349 Wiesensteig

Ich (wir) ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (wiesen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**SEPA Lastschrift Mandat
Zahlungsempfänger**

GVV Oberes Filstal für die Gemeinde Gruibingen
Hauptstraße 25
73349 Wiesensteig
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000058921

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | Buchungszeichen: _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Wasserzins und Abwassergebühren | Buchungszeichen: _____/_____ |
| Objekt _____ | |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | Buchungszeichen: _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | Buchungszeichen: _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | Buchungszeichen: _____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Pacht | Buchungszeichen: _____/_____ |

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) Änderung der Kontonummer

Name: _____
Straße: _____
Ort: _____

Kreditinstitut: _____
BIC: _____
IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift (en): _____