



Auskunft erteilen:

Frau Kessler 06825/409-188  
Frau Lange 06825/409-201  
Frau Groß 06825/409-196

Gemeinde Illingen  
Gemeindekasse  
Hauptstraße 86  
66557 Illingen

**Kassenkonto:**

**KK**                      **oder**                      **KS**  
**KTKK**    **TK**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige die Gemeindekasse Illingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Illingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Sollten Ihre Angaben nicht mehr aktuell sein, bitten wir Sie um Nachricht.

<b>Name, Vorname: (Kontoinhaber)</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon / E-Mail:</b>	
<b>Geldinstitut: (Name)</b>	
<b>BIC: (11-stellig)</b>	
<b>IBAN: (22-stellig)</b>	<b>DE</b>
<b>Gültig ab:</b>	

Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)

Damit wir die fälligen Abschläge für Steuern und Gebühren von Ihrem Konto per Lastschrift einziehen können, **unterschreiben Sie bitte dieses Formular und senden es an uns per Post oder per E-Mail an [gemeindekasse@illingen.de](mailto:gemeindekasse@illingen.de)** zurück.

**Bei einer Rücklastschrift werden Ihnen die hieraus entstehenden Kosten auf Ihrem Abgabekonto belastet und das SEPA-Mandat gelöscht.**