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.

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

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 zurück.

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