SEPA-Lastschriftmandat

Angaben zum Zahlungsempfänger
Bürgermeisteramt Deizisau
Gemeindekasse
Am Marktplatz 1
73779 Deizisau
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000207409

Umfang der Ermächtigung/Mandatsreferenz

Folgende bis zum Widerruf dieser Einzugsermächtigung anfallenden Steuern und Abgaben

- ☐ Grundsteuer 5.0100. _____
- ☐ Gewerbesteuer 5.0101. _____
- ☐ Hundesteuer 5.0102. _____
- ☐ Vergnügungssteuer 5.0226. _____
- ☐ Miete 5.0211. _____
- ☐ Pacht 5.0213._____
- ☐ Wasserzins u. Entwässerungsgebühren 5.8888._____für das Gebäude _____
- ☐ Gebühren Nachbarschaftshilfe/Krankenpflegestation
- ☐ Schulkindbetreuung 5.1081. _____
- ☐ Mittagessen 5.1088. _____
- ☐ Sonstiges _____

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die oben genannte Behörde Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis für Unternehmer: Die Firma ist nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belastenden Betrags zu verlangen. Die Firma ist berechtigt, ihr Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

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

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname/Firma _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC _____

IBAN DE|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(bitte alle Kästchen mit einer Zahl versehen)

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Erstellung durch die Gemeindeverwaltung Deizisau – Urheberrechtlich geschützt