

(Bitte ausfüllen und Original an die Stadt Bad Friedrichshall schicken)

SEPA-Lastschrift-Mandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger:
Stadt Bad Friedrichshall
Rathausplatz 1
74177 Bad Friedrichshall

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 60ZZZ00000082600

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadt Bad Friedrichshall wiederkehrende Zahlungen für
(entsprechendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | <input type="checkbox"/> Betreuung an Schulen | <input type="checkbox"/> Krankenpflegebeitrag |
| <input type="checkbox"/> Mittagsverpflegung | <input type="checkbox"/> Miete/Pacht | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer |

Buchungszeichen (soweit vorhanden): _____

unter der Mandatsreferenznummer: _____
(wird von Amts wegen ausgefüllt oder ggf. nach Anlage des Mandats separat mitgeteilt)

von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir/mein/unser Kreditinstituts an, die von der Stadt Bad Friedrichshall auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname, Firma:	
Adresse:	
Tel.-Nr. für Rückfragen:	
Name des Kreditinstituts:	
IBAN:	
Name des Kontoinhabers: <small>(nur ausfüllen, wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)</small>	

Diese Erklärung gilt ab _____ und ist stets widerruflich.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

Die Erteilung des SEPA-Basislastschriftmandats ist nur mit Originalunterschrift gültig. Zusendung per E-Mail oder Fax können nicht angenommen werden.