

Absender/in



SEPA-Lastschriftmandat

(im Original, nicht per E-Mail/nicht per Fax)

Gläubiger/in	
Gläubiger-Identifikations-Nr.	
Kassenzeichen (bitte unbedingt angeben)	
Mandatsreferenz (sofern bekannt)	

--

1. Kontoinhaber/in

Familiename		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		E-Mail	

2. Umfang der Ermächtigung/des Mandats

Bezeichnung der Steuern/Abgaben	
Gewerbesteuer	OGS-Beiträge
Grundbesitzabgaben	Vergnügungssteuer
Hundesteuer	Verpflegung Kindergarten
Kindergartenbeiträge	Sonstiges: _____

Im Falle mehrerer Mandatsreferenzen (Personenkonto-Nr. und Forderungsart) ist für jede Forderungsart ein separates SEPA-Lastschriftmandat abzugeben.

Die Mandate können nicht auf andere Forderungsarten übertragen werden.

3. Bankverbindung

IBAN	BIC	Name des Kreditinstituts
------	-----	--------------------------

4. 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.

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

5. Ergänzungen/Bemerkungen

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------