



Zahlungspflichtiger:

Name:

Straße, Hausnr.:

PLZ Ort:

***Telefon, E-Mail:**

(*freiwillige Angaben)

Steueramt:

Telefon: 06272/ 923-137

06272/ 923-138

Stadtkasse:

Telefon 06272/ 923-135

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 87 ZZZ 000000 27600

Mandatsreferenz:

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Stadtkasse Hirschhorn widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. Lastschrift Mandat SEPA

Grundbesitzabgaben

Hundesteuer

Mieten und Pachten

Gewerbesteuer

Gewerbemüllgebühren

Kindergartengebühren

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Stadtkasse Hirschhorn (Neckar), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Hirschhorn (Neckar) auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Name der Bank:

BIC:

(nach Möglichkeit bitte ausfüllen)

IBAN:

(nach Möglichkeit bitte ausfüllen)

Dieses SEPA-Mandat ist gültig ab sofort - oder ist gültig ab _____ und ist gültig für einmalige und wiederkehrende Forderungen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

(wird von der Stadtverwaltung ausgefüllt)

Debitor-Nr.: _____ EDV erfasst: _____ NZ: _____