

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Stadt Steinheim
 Marktstraße 29
 71711 Steinheim an der Murr

SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Stadt Steinheim an der Murr

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
 Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt
 Steinheim an der Murr auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en)
 einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000386220

Mandatsreferenz bitte entsprechend ergänzen:

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------|---------|--|
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer | 5.0100. | |
| <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer | 5.0101. | |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | 5.0102. | |
| <input type="checkbox"/> | Miete | 5.0211. | |
| <input type="checkbox"/> | Pacht | 5.0213. | |
| <input type="checkbox"/> | Nutzungsentschädigung | 5.0232. | |
| <input type="checkbox"/> | Vergnügungssteuer | 5.0226. | |
| <input type="checkbox"/> | Wasserverbrauchsabrechnung | 5.8888. | |
| <input type="checkbox"/> | Kindergarten | 5.0304. | |
| <input type="checkbox"/> | Verlässliche Grundschule | 5.0216. | |

IBAN	BIC
Name der Bank	
Datum	Unterschrift