

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:

- Grundsteuer 5.0100. _____
- Gewerbesteuer 5.0101. _____
- Hundesteuer 5.0102. _____
- Miete 5.0211. _____
- Pacht 5.0213. _____
- Nutzungsentschädigung 5.0232. _____
- Vergnügungssteuer 5.0226. _____
- Wasserverbrauchsabrechnung 5.8888. _____
- Kindergarten 5.0304. _____
- Verl. Grundschule 5.0304. _____

BIC	IBAN
Name der Bank	
Datum	Unterschrift