

# SEPA-Lastschriftmandat

Stadt Bad Teinach-Zavelstein, Rathausstraße 9,  
75385 Bad Teinach-Zavelstein



DE22ZZZ00000120920  
Gläubiger-Identifikationsnummer

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA Basis Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen SEPA Basis Lastschriften 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Zahlungspflichtiger		
	Name	
	Straße und Hausnummer	
	Postleitzahl und Ort	
	IBAN	
	SWIFT BIC	
Zahlungen für	<input type="checkbox"/> Wasser / Abwasser	<input type="checkbox"/> Grundsteuer
	<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer
	<input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag	<input type="checkbox"/> Verlässliche Grundschule
	<input type="checkbox"/> Pauschalkurtaxe	<input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer
	<input type="checkbox"/> Sämtliche Abgaben	<input type="checkbox"/>
Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlungen	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_