

SEPA Basislastschriftmandat

für die Gemeinde Schlierbach

An das
Bürgermeisteramt Schlierbach
Gemeindekasse
Hölzerstraße 1
73278 Schlierbach



Ich ermächtige das Bürgermeisteramt Schlierbach, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgermeisteramt Schlierbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger: Bürgermeisteramt Schlierbach, Hölzerstraße 1, 73278 Schlierbach
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE05ZZZ00000110944

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber)	
Name:	Vorname:
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Telefonnummer für Rückfragen:	
Bankverbindung	
IBAN: DE	BIC:
Kreditinstitut:	
Umfang des Mandats (falls vorhanden bitte entsprechendes Buchungszeichen eintragen)	
<input type="checkbox"/> alle Steuern und Abgaben	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer 5.0100.	<input type="checkbox"/> Pacht 5.0213.
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer 5.0101.	<input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergeb. 5.8888.
<input type="checkbox"/> Hundesteuer 5.0102.	<input type="checkbox"/> Verlässliche Grundschule/Ferienbetreuung
<input type="checkbox"/> Kindergartengebühren 5.0204.	<input type="checkbox"/> Volkshochschule
<input type="checkbox"/> Miete/Nebenkosten 5.0211.	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift Konteninhaber