

# 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: <b>DE</b>	BIC:
Kreditinstitut:	
Umfang des Mandats (falls vorhanden bitte entsprechendes Buchungszeichen eintragen)	
<input type="checkbox"/> <b>alle Steuern und Abgaben</b>	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer <b>5.0100.</b>	<input type="checkbox"/> Pacht <b>5.0213.</b>
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <b>5.0101.</b>	<input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergeb. <b>5.8888.</b>
<input type="checkbox"/> Hundesteuer <b>5.0102.</b>	<input type="checkbox"/> Verlässliche Grundschule/Ferienbetreuung
<input type="checkbox"/> Kindergartengebühren <b>5.0204.</b>	<input type="checkbox"/> Volkshochschule
<input type="checkbox"/> Miete/Nebenkosten <b>5.0211.</b>	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift Konteninhaber