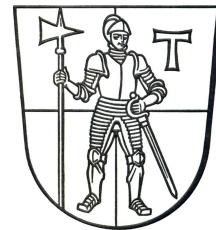


Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

STADT ELTMANN, Marktplatz 1, 97483 Eltmann

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE93ZZZ00000061830**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige **die Stadt Eltmann**, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **der Stadt Eltmann** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

| |
|--|
| |
| |
| |

Kreditinstitut (Name): BIC

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE

Ort, Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet oder folgende Objekte:

(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

Für folgende Zahlungsart(en):

alle gemeindlichen Gefälle: oder folgende Bereiche:

| | | | |
|------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> | Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> |
| Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | <input type="checkbox"/> |
| Wasser-/ Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> | Miete / Pacht | <input type="checkbox"/> |
| Kindergartengebühren | <input type="checkbox"/> | Heiz-/Nebenkosten | <input type="checkbox"/> |
| Müllgebühren | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |