

Name, Vorname - **Zahlungspflichtiger**

Straße

Wohnort



**Stadtverwaltung Dietenheim
Fachbereich Finanzen
Königstraße 63
89165 Dietenheim**

SEPA-Basislastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE13ZZZ00000189661

Kassenzeichen

Bei Grundsteuer Objekt-Nr. oder Lage

Bitte nur eine Steuerart ankreuzen (jede Steuerart = separates Mandat)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer → | <input type="checkbox"/> quartalsweise | <input type="checkbox"/> jährlich zum 01.07 |
| (Eine Änderung der Zahlungsweise ist nur zum nächsten Kalenderjahr möglich.) | | |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergebühren | |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Rahmenbetreuung | |
| <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="checkbox"/> Miete | |

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Dietenheim, Königstraße 63, 89165 Dietenheim, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Dietenheim, Königstraße 63, 89165 Dietenheim 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname – **Kontoinhaber**

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des über obiges Konto Verfügungsberechtigten

Mandatsreferenz: _____
(wird von der Stadtverwaltung ausgefüllt)