|  |
| --- |
| **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) | | |
| **alle Steuern und Abgaben** | | |
| Grundsteuer **5.0100.** | Pacht **5.0213.** | |
| Gewerbesteuer **5.0101.** | Wasser-/Abwassergeb. **5.8888.** | |
| Hundesteuer **5.0102.** | Verlässliche Grundschule/Ferienbetreuung | |
| Kindergartengebühren **5.0204.** | Volkshochschule | |
| Miete/Nebenkosten **5.0211.** | Sonstiges | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Konteninhaber