



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtverwaltung Donzdorf  
**(Gläubiger-ID: DE94ZZZ00000139994)**

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich  
 mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Donzdorf auf mein  
 (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem  
 Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit  
 meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandant soll

ab sofort       ab dem \_\_\_\_\_

Wiederkehrend für nachfolgende Abgabearten gelten (bitte ankreuzen):

- |  |                     |   |                     |
|--|---------------------|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer       | BZ: 5.0100. / _____ | <input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergebühr | BZ: 5.8888. / _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer     | BZ: 5.0101. / _____ | <input type="checkbox"/> Miete                  | BZ: 5.0211. / _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer       | BZ: 5.0102. / _____ | <input type="checkbox"/> Pacht                  | BZ: 5.0213. / _____ |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | BZ: 5.1172. / _____ | <input type="checkbox"/> _____                  | BZ: _____           |

### Angaben zum Kontoinhaber:

Nachname:										Vorname:									
Straße und Hausnummer:										PLZ:					Ort:				
Kreditinstitut (Bank):																			
BIC:										Die Angaben zu IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.									
IBAN:		D	E																
Telefon für Rückfragen (freiwillig):																			
E-Mail für Rückfragen (freiwillig):																			
Ort:					Datum:					Unterschrift Kontoinhaber:									

(Sofern die Angaben des Datums vergessen wurde, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Stadtverwaltung Donzdorf)

Bitte senden Sie das im **Original** unterschriebene Lastschriftmandat an:

Stadtverwaltung Donzdorf  
 Stadtkämmerei  
 Schloss 1-4  
 73072 Donzdorf

Tel: 07162/922-206  
 Fax: 07162/922-528  
 E-Mail: [stadt@donzdorf.de](mailto:stadt@donzdorf.de)