



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):

Grundsteuer	BZ: 5.0100. / _____	Wasser-/Abwassergebühr	BZ: 5.8888. / _____
Gewerbesteuer	BZ: 5.0101. / _____	Miete	BZ: 5.0211. / _____
Hundesteuer	BZ: 5.0102. / _____	Pacht	BZ: 5.0213. / _____
Vergnügungssteuer	BZ: 5.1172. / _____	<input type="checkbox"/> Musikschule	BZ: 5.0210. / _____

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
 Kämmerei
 Schloss 1-4
 73072 Donzdorf

Tel: 07162 922-206
 Fax: 07162 922-528
 E-Mail: stadt@donzdorf.de