

SEPA-Lastschriftmandat

Stadt Mühlheim/Donau
Hauptstraße 16
78570 Mühlheim/Donau



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000006705
Mandatsreferenz entspricht dem jeweiligen Kassenzeichen (KZ)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Mühlheim/Donau, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Mühlheim/Donau auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) zum jeweiligen Fälligkeitstermin einzulösen.

Kassenzeichen:

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Betreuungen | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Elternbeitrag | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Jagdpacht | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Miete | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Mitteilungsblatt | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Wasser/Abwasser | <input type="text"/> |

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

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname, Firma:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Abweichender Kontoinhaber:

Datum

Unterschrift (Firmenstempel)