

SEPA-Lastschriftmandat			
Name des Zahlungsempfängers (genaue Gemeinde/Stadtbezeichnung)			
Gläubiger-Identifikationsnummer (wird von der Verwaltung eingetragen)			
Mandatsreferenz			
PK-Nummer		Objekt-Nummer	
Grundsteuer	<input type="checkbox"/>	Friedhofsgebühren	<input type="checkbox"/>
Hundesteuer	<input type="checkbox"/>	Pacht/Miete	<input type="checkbox"/>
Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>	Stundung	<input type="checkbox"/>
Straßenausbaubeitrag	<input type="checkbox"/>	sonstiges	<input type="checkbox"/>
<p>Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>			
Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift <input type="checkbox"/>		Einmalige Lastschrift <input type="checkbox"/>	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)			
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)			
IBAN des Zahlungspflichtigen			
BIC			
Ort:		Datum	
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)			