
Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Magistrat der Stadt
- Stadtkasse -
Cestasplatz 1

64354 Reinheim

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtverwaltung Reinheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer DE0200100000070646

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT** (dann auf Ihrem Bescheid ersichtlich)

Vor- und Nachnamen des Kontoinhabers DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Name des Geldinstituts _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _
BIC

Kontonummer Bankleitzahl

Betreff	Kassenzeichen
Grundbesitzabgaben (Grund- und Hundesteuer, Wasser- und Kanalgebühren)	010 _____ 00 _____
Gewerbesteuer	0200 _____ 00 _____
Hundesteuer (ohne Grundbesitzabgaben)	030 _____ 00 _____
Miete	0000 _____ 00 _____
Pacht	0400 _____ 00 _____
Kindergartenbeiträge	464 _____ 00 _____

Mahnbetrag auch abbuchen

Ort, Datum und Unterschrift