

Rathausplatz 1 • 86807 Buchloe

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

|   |                   |
|---|-------------------|
| Zu- und Vorname, Firma usw:                         |                   |
| genaue Anschrift: (Straße, Hs.-Nr. Plz, Ort         |                   |
| PersonenkontoNr. (bitte immer vollständig angeben): | Objektbezeichnung |

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Buchloe im SEPA-Lastschriftverfahren:

DE17BUC00000107818

Die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.

Ich / Wir ermächtigen die Stadt Buchloe, wiederkehrend Zahlungen von unten genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Buchloe auf das unten genannte Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Stadt Buchloe über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten

|                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| Name des Kontoinhabers: | Kreditinstitut (Name): |
| Kontonummer:            | Bankleitzahl:          |
| IBAN:                   | BIC:                   |
| Ort, Datum              | Unterschrift(en):      |

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift. Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

alle fällig werdenden Steuern und Abgaben

auch rückständige Forderungen

nur die fällig werdenden Beträge (einschl. Nebenleistungen) für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Wasser-/Kanalgebühren

Hundesteuer

Miete / Pacht

Abwasserabgabe