

\_\_\_\_\_  
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

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

Mahnbetrag auch abbuchen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift