

Absender:

Magistrat der Stadt
- Stadtkasse -
Cestasplatz 1
64354 Reinheim

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

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** (auf Ihrem Bescheid ersichtlich)

Vor - und Nachnamen des Kontoinhabers

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Name des Geldinstituts

_ _ _ _ _ | _ _ _
BIC

| 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