



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

SEPA-Lastschriftmandat

Stadtverwaltung Lorch
-Stadtkasse-
Hauptstraße 19
73547 Lorch

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE97 ZZZ 00000 331 806

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadt Lorch widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift bzgl. folgender Mandatsreferenz(en) einzuziehen:

- Grundsteuer _____-0100-____(Objekt-Nr.)
 Jahreszahler (erst ab dem folgenden Kalenderjahr möglich)
- Gewerbesteuer _____-0110-____(Objekt-Nr.)
- Hundesteuer _____-0120
- Miete / Nutzungsentsch. _____-0211
- Pacht _____-0213
- Wasser / Abwasser _____-8888-____(Objekt-Nr.)
- _____ -

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Lorch auf mein/unser 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.

Kontoinhaber:

Name und Anschrift
IBAN (22 Stellen) DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC (11 Stellen) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name und Anschrift Zahlungspflichtiger, falls abweichend vom Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)