



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, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift bzgl. folgender Mandatsreferenz(en) einzuziehen:

- | | | |
|--|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | _____ | -0100 |
| <input type="checkbox"/> Jahreszahler (erst ab dem folgenden Kalenderjahr möglich) | | |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | _____ | -0110 |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | _____ | -0120 |
| <input type="checkbox"/> Miete / Nutzungsentsch. | _____ | -0211 |
| <input type="checkbox"/> Pacht | _____ | -0213 |
| <input type="checkbox"/> Wasser / Abwasser | _____ | -8888 |
| <input type="checkbox"/> _____ | _____ | - |

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)