





# SEPA Basislastschriftmandat

für die Gemeinde Schlierbach

An das  
**Bürgermeisteramt Schlierbach**  
Gemeindekasse  
Hölzerstraße 1  
73278 Schlierbach

**Gläubiger**  
Bürgermeisteramt Schlierbach  
Hölzerstraße 1, 73278 Schlierbach

**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
DE05ZZZ00000110944

## 1. Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber):

Name:	Vorname:
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Telefonnummer für Rückfragen:	

## 2. Bankverbindung

IBAN: <b>DE</b>	BIC:
Kreditinstitut:	

## 3. Umfang des Mandats (falls vorhanden bitte entsprechendes Buchungszeichen eintragen):

alle Steuern und Abgaben

<input type="checkbox"/> Grundsteuer <b>5.0100.</b>	<input type="checkbox"/> Miete <b>5.0211.</b>
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <b>5.0101.</b>	<input type="checkbox"/> Pacht <b>5.0213.</b>
<input type="checkbox"/> Hundesteuer <b>5.0102.</b>	<input type="checkbox"/> Wasser-/Abwass. <b>5.8888.</b>
<input type="checkbox"/> Kindergartengeb. <b>5.0204.</b>	<input type="checkbox"/> Sonstiges

## 4. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das Bürgermeisteramt Schlierbach widerruflich, die von mir zu entrichtende(n) Zahlung(en) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

## 5. SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige das Bürgermeisteramt Schlierbach, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgermeisteramt Schlierbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift Konteninhaber