

An die
Gemeindekasse Steinenbronn
Stuttgarter Str. 5

71144 Steinenbronn

Abs. Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Die Gemeindekasse Steinenbronn wird hiermit widerruflich ermächtigt, die zu entrichtenden einmaligen/wiederkehrenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des Girokontos mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen und Buchungszeichen eintragen)

Grundsteuer						/								
Gewerbesteuer						/								
Hundesteuer						/								
Wasser-/Abwassergebühren						/								
Kindergartengebühr						/								
Kernzeit						/								
Miete						/								
Pacht						/								
Sonstiges						/								

Gläubiger-Ident.-Nr. DE40ZZZ00000112157

Name der Bank: _____ Kontoinhaber: _____

BIC

IBAN

Das Kreditinstitut wird angewiesen, die von der Gemeinde Steinenbronn auf das angegebene Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Innerhalb 8 Wochen ab dem Belastungsdatum kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Das Mandat erlischt automatisch 3 Jahre nach der zuletzt getätigten Lastschrift.

Ort, Datum

Unterschrift