



STADT BAD WINDSHEIM

Marktplatz 1, 91438 Bad Windsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer DE15ZZZ00000024628

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Mandat bitte
im Original
zurück, danke!

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Personenkonto Nummer: _____

Ich ermächtige die Stadt Bad Windsheim, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Windsheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

- Grundsteuer A
- Hundesteuer
- Sondernutzung
- Grundsteuer B
- Miete/Pacht
- Weinbauabgabe
- Gewerbesteuer
- Mietnebenkosten
- _____
- Fremdenverkehrsbeitrag
- Kurbeitrag/Bettenpauschale
- _____

❶ Vorname und Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

❷ Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

❸ Evtl. Angabe des Objektes (Straße, Hausnummer), falls abweichend von der o.g. Anschrift

Kreditinstitut: _____

BIC:

IBAN:

DE

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)