



**Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats = Einzugsermächtigung**

**Stadtverwaltung Weinstadt**  
Finanzverwaltung  
Poststr. 15/1  
71384 Weinstadt  
Fax: 07151 / 693 -277  
E-Mail: stadtkasse@weinstadt.de

Gläubiger - Identifikationsnummer:  
DE16ZZZ00000072528

**Mandatsreferenz**

Das SEPA - Lastschriftmandat wird für die nachfolgend angegebenen Buchungszeichen erteilt:

Abgabenart Bitte ankreuzen	Buchungszeichen Bitte eintragen	Abgabenart Bitte ankreuzen	Buchungszeichen Bitte eintragen
<input type="checkbox"/> Grundsteuer		<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/> Hundesteuer		<input type="checkbox"/> Sonstige	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Bitte alle Objekte angeben

Ich ermächtige die Stadt Weinstadt widerruflich, Zahlungen für die vorstehend genannten Buchungszeichen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Weinstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das SEPA - Lastschriftmandat soll ab sofort gelten / beziehungsweise soll ab  gelten.

Name des Zahlungspflichtigen:	
<input type="text"/>	
Straße:	Haus-Nr.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vorname:	
<input type="text"/>	
Postleitzahl:	Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kreditinstitut / Bankname:	
<input type="text"/>	
BIC →	<input type="text"/>
IBAN →	<input type="text"/>
Ort:	Datum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift Kontoinhaber:	Ihre Telefonnummer für eventuelle Rückfragen (freiwillig)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**! Die Einzugsermächtigung ist nur mit Datum und Unterschrift gültig. !**