

Absender: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
E-Mailadresse \_\_\_\_\_

Bürgermeisteramt  
Schopfloch  
Marktplatz 2  
72296 Schopfloch

wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000122842
Mandatsreferenz:

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### 1. Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den o. a. Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den o. a. Zahlungsempfänger widerruflich, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein 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.

### Zahlungsart:

Das Lastschrift-Einzugsverfahren soll durchgeführt werden (bitte ankreuzen):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> für alle Steuern, Abgaben und Gebühren | <input type="checkbox"/> Abwassergebühren /<br>Wassergebühren /<br>Niederschlagswasser |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer                            |  |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                          |  |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer                            | <input type="checkbox"/> _____   |

Buchungszeichen: \_\_\_\_\_  
-Siehe Bescheid-

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name Bank / Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN (max. 22 Stellen): \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

*Hinweis: Bitte dieses Formular im Original zurücksenden.*