

zurück an:

Gemeindeverwaltung Budenheim
- Gemeindekasse -
Berliner Str. 3
55257 Budenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE56ZZZ00000139417

Hinweise:

- Die Angabe der IBAN- und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich
- Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist **nur im Original**, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
- Wollen Sie einzelne Objekte von unterschiedlichen Bankverbindungen abgebucht haben, ist für jede Steuer-/Objektnummer ein separates SEPA-Mandat erforderlich.
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombi-Mandat)

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Steuer-Nr. (über dem Anschriftenfeld im Bescheid)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alle Abgaben und Beiträge | |
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben | <input type="checkbox"/> Kindergarten |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Kinderkrippe |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Mühlrad |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | <input type="checkbox"/> Ganztagschule |
| <input type="checkbox"/> Beitragswesen | <input type="checkbox"/> _____ |

1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeindekasse Budenheim widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA- Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeindekasse Budenheim, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse auf mein/ unser 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

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Bankverbindung

Name des Kreditinstituts _____

IBAN DE _____ | _____ | _____

BIC/SWIFT _____ (beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug)

Ort/Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger

Unterschrift Kontoinhaber