

Bitte senden Sie Ihr ausgefülltes und unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat **im Original** an:

Gemeindekasse Althütte
Rathausplatz 1
71566 Althütte

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Gemeinde Althütte, Gläubiger-ID: DE65ZZZ00000015386, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Althütte auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das Mandat gilt ab sofort ab dem _____

für folgende wiederkehrende Forderungen der Gemeinde Althütte (zutreffendes bitte ankreuzen!):
(Das Buchungszeichen (BZ) finden Sie auf dem Steuer-Abgabenbescheid.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> alle Gemeindeabgaben | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer BZ _____ / _____ | <input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergebühren BZ _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer BZ _____ / _____ | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag BZ _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer BZ _____ / _____ | <input type="checkbox"/> Verlässliche Grundschule BZ _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> Miete BZ _____ / _____ | <input type="checkbox"/> Pacht BZ _____ / _____ |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Name und Vorname des Kontoinhabers | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ, Ort, Strasse und Hausnummer | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name der Bank | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | DE | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC | | | | | | | | | | | | | | | |

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei nicht ausreichender Deckung besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der Abbuchung. Für die Rücklastschrift werden evtl. Bankgebühren fällig, diese gehen zu Ihren Lasten.

X

Datum/Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Bürgermeisteramt Althütte
Rathausplatz 1
71566 Althütte
Telefon: 07183 / 9 59 59-0
Fax: 07183 / 9 59 59-22

Sie erreichen uns im Rathaus:
Montag 08.30 - 12.00 Uhr
Dienstag 08.30 - 12.00 Uhr, 16.00 - 19.00 Uhr
Mittwoch geschlossen
Donnerstag 07.00 - 12.00 Uhr, 14.00 - 16.00 Uhr
Freitag 08.30 - 12.00 Uhr

Gläubiger-ID: DE65ZZZ00000015386
Kreissparkasse Waiblingen
IBAN: DE34 6025 0010 0000 0024 55 BIC: SOLADES1WBN
Volksbank Backnang eG
IBAN: DE78 6029 1120 0655 2420 07 BIC: GENODES1VBK
Umsatzst.ID-Nr.: DE144 741 567