

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

**Stadt Bad Vilbel
Am Sonnenplatz 1

61118 Bad Vilbel**

Achtung: Bitte nur im Original zurücksenden. Faxe und E-Mails können nicht berücksichtigt werden! Ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat kann immer nur für ein Kassenzettel verwendet werden.

1. Zahlungspflichtige/r

Name der natürlichen/juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Zahlungsempfänger

Gläubiger/in Stadt Bad Vilbel	Gläubiger-Identifikations-Nr. DE81ZZZ00000075044
----------------------------------	---

3. Bankverbindung

Kontoinhaber: Name der natürlichen/juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen	Vorname
IBAN (22-stellig)	BIC (8- bzw. 11-stellig)	Name des Kreditinstituts

4. Zahlungsgrund (Kassenzettel bitte angeben!)

<input type="checkbox"/>	Grundsteuer A
<input type="checkbox"/>	Grundsteuer B
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer
<input type="checkbox"/>	Zweitwohnungssteuer
<input type="checkbox"/>	Fehlbelegungsabgabe

<input type="checkbox"/>	Hundesteuer
<input type="checkbox"/>	Mieten/Pachten
<input type="checkbox"/>	Kindergartengebühren/Essensgeld/GFB-Geld
<input type="checkbox"/>	Spielapparatesteuer

5. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Bad Vilbel, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Vilbel auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich/Wir kann/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.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------