

**Absender/-in:**

---

---

---

Stadt Bad Vilbel  
Am Sonnenplatz 1  
61118 Bad Vilbel

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

**Debitorenkonto:** \_\_\_\_\_

**Bitte Forderungsart ankreuzen:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer         | <input type="checkbox"/> Pacht                |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer       | <input type="checkbox"/> Miete                |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer         | <input type="checkbox"/> Fehlbelegungsabgabe  |
| <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren |
| <input type="checkbox"/> Spielapparatesteuer | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____     |

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000075044

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.

Hinweis: 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut Name

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN (22-stellig)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift