DE54ZZZ00000016069 **Gläubiger-Identifikationsnummer**	**Mandatsreferenz**

Stadtverwaltung Bitburg
-Stadtkasse Bitburg-
Rathausplatz 3-4
54634 Bitburg

Kassenzeichen
Zahlungspflichtige/-r:
Tel.-Nr.:
E-Mail:

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Stadtkasse Bitburg, Zahlungen von meinem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Bitburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in:

_____

Name **Anschrift**

_____

Geldinstitut

_____

IBAN **BIC/SWIFT**

Bitte **unbedingt** entsprechende Forderung/en ankreuzen!

- ☐ Grundsteuer A, Grundsteuer B, Hundesteuer, Landwirtschafts-kammerbeitrag, Kirchensteuer v. Grundbesitz
- ☐ Gewerbesteuer
- ☐ Vergnügungssteuer
- ☐ Wasser-und Kanalabgabe
- ☐ Pacht
- ☐ Sondernutzungsgebühr öffentlicher Verkehrsraum
- ☐ Straßenreinigungsgebühr
- ☐ **RÜCKSTÄNDE ABBUCHEN**
- ☐ Kindertagesstätte _____: Elternbeitrag, Getränkegeld, Essensgeld
  Name/Vorname des Kindes: _____
- ☐ Grundschule _____: Betreuungskosten, Essensgeld
  Name/Vorname des Kindes: _____
- ☐ Miete, Betriebskosten
- ☐ Betriebskosten-Abrechnung
- ☐ _____
- ☐ _____

Ort, Datum **Unterschrift Kontoinhaber/-in**

Bitte senden Sie das SEPA-Lastschriftmandat mit Ort, Datum und Unterschrift versehen im Original zurück. Eine Erteilung per Telefon, FAX oder E-Mail ist nicht möglich.