

Absender:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Stadtkasse Mühlacker

Postfach 1163

75401 Mühlacker

Name des Kontoinhabers, falls abweichend

\_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000087484

**SEPA Lastschriftmandat - Ermächtigung zum Einzug von Forderungen**

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtkasse Mühlacker ab sofort/ab \_\_\_\_\_ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Mühlacker auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

↳ Zutreffendes bitte ankreuzen

Buchungszeichen unbedingt eingeben  
**(Bitte nur ein Buchungszeichen je Formular verwenden!)**

Gewerbesteuer

\_\_\_\_\_

Grundsteuer

\_\_\_\_\_

Vergnügungssteuer

\_\_\_\_\_

Hundesteuer

\_\_\_\_\_

Theatermiete / VHS Kursgebühren

\_\_\_\_\_

Miete

\_\_\_\_\_

Pacht

\_\_\_\_\_

Kindergarten-/Elternbeitrag

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Meine/Unsere Bankverbindung lautet:

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_