

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Stadt Süßen (**Gläubiger-ID: DE64SVS00000112210**) Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zu gleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Süßen aus mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Nach Erfassung des SEPA-Lastschriftmandats wird von der Stadtkasse Süßen die Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat soll  ab sofort  ab dem \_\_\_\_\_

wiederkehrend für nachfolgende Objekte gelten  
(Die Objektnummer ist der zweite Teil des Buchungszeichens nach dem Schrägstrich):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer Objekt Nr: _____   | <input type="checkbox"/> Miete Objekt Nr: _____                                    |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer Objekt Nr: _____ | <input type="checkbox"/> Pacht Objekt Nr: _____                                    |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer Objekt Nr: _____   | <input type="checkbox"/> Wasser, Schmutz- und Niederschlagswasser Objekt Nr: _____ |
| <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren: _____    |  |

**Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden**

in dem Fall wird die Gültigkeit des SEPA-Mandats entsprechend vordatiert

Adressnummer:

(Die Adressnummer ist der erste Teil des Buchungszeichens vor dem Schrägstrich):

**Abweichender Kontoinhaber**

**Angaben zum Kontoinhaber:**

Nachname:										Vorname:									
Straße und Hausnummer:										PLZ und Ort:									
Kreditinstitut (Bank):																			
IBAN:																			
Telefon für Rückfragen (freiwillig):										E-Mail für Rückfragen (freiwillig):									
Ort:					Datum:					Unterschrift Kontoinhaber:									

(Sofern die Angabe des Datums vergessen wurde, gilt als Unterschriftsdatum des Eingangsdatums bei der Stadtkasse Süßen.)

Bitte senden Sie das im **Original** unterschriebene Lastschriftmandat an:

Stadt Süßen  
Stadtkasse  
Heidenheimer Str. 30  
73079 Süßen

Auskunft zur **Veranlagung** erteilt Zimmer 102  
Frau Thurner Telefon: 07162 / 9616 -67  
Frau Adler Telefon: 07162 / 9616 -32

Auskunft zur **Zahlung** erteilt Zimmer 106  
Frau Janz Telefon: 07162 / 9616 -62  
Frau Weber Telefon: 07162 / 9616 -34  
Frau Rehm Telefon: 07162 / 9616 -39