

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname / Firma	
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadt Rutesheim, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Rutesheim auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann/Wir 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.

Nach der Erfassung des SEPA-Lastschriftmandats wird Ihnen von der Stadtkasse Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt. Das Mandat soll gelten:

ab sofort       ab dem \_\_\_\_\_

### Wiederkehrend für nachfolgende Abgabearten (bitte zutreffendes ankreuzen):

Das Buchungszeichen (BZ) finden Sie auf dem Steuer-Abgabenbescheid.

<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	BZ: _____	<input type="checkbox"/> Betreuung unter 3 Jahren	BZ: _____
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	_____	<input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung	_____
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	_____	<input type="checkbox"/> Hort	_____
<input type="checkbox"/> Miete / Pacht	_____	<input type="checkbox"/> Kernzeitenbetreuung	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges	_____	<input type="checkbox"/> Kindergartenbeiträge	_____
<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer	_____	<input type="checkbox"/> Leistungen Sozialstation	_____
<input type="checkbox"/> Wasser / Abwasser	_____	<input type="checkbox"/> Leistungen Tagespflege	_____

### Angaben zum Kontoinhaber

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort - falls außerhalb DE (Land)
Name des Kreditinstituts	
IBAN	D E
BIC	nur bei Konten außerhalb Deutschlands
Telefon für Rückfragen	E-Mail für Rückfragen

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber/in

Bitte senden Sie das unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat zurück:

Stadt Rutesheim  
Stadtkasse  
Leonberger Straße 15  
71277 Rutesheim

E-Mail:  
stadtkasse@rutesheim.de

Telefax:  
07152 5002-1082