**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats** 

(Ersetzt Einzugsermächtigung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Stadt Rothenfels, Hauptstraße 34, 97851 Rothenfels

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76 181 00000121500

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Stadt Rothenfels, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Rothenfels auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Stadt Rothenfels, Markt Karbach, Gemeinde Birkenfeld,

Bischbrunn, Erlenbach, Esselbach, Hafenlohr

Roden, Urspringen

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.

Name und Anschrift des Zahlungspflic	ntigen Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn
(Kontoinhaber)	Zahlungspflichtiger nicht auch Kontoinhaber is
Telefonnummer für Rückfragen	
E-Mail Adresse	
Kreditinstitut (Name):	BIC:
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
DE	1
	-I
Ort, Datum:	
Unterschrift des Kontoinhabers:	
Hinweis: Das Mandat kann für folgen	de Leistungen eingesetzt werden:
Für alle Objekte im Gemeindegebiet:	oder folgende Objekte: 🗌. Auch für rückständige Forderungen [
(Personenkonto-Nummer, Straße, Ha	usnummer, Flurnummer, etc.)
Für folgende Zahlungsart(en):	alle gemeindlichen Gefälle:   oder folgende Bereiche
Grundsteuer A	Grundsteuer B
Gewerbesteuer	☐ Hundesteuer ☐
Wasser-/ Kanalgebühren	☐ Miete / Pacht ☐
Kindergartengebühren	☐ Kindergarten Mittagessen ☐
Mittagsbetreuung	