

Steuerpflichtige/Zahlungspflichtige:



BAD SCHUSSENRIED

Stadt Bad Schussenried
Wilhelm-Schussen-Straße 36
88427 Bad Schussenried

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE41ZZZ00000218936

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtigen die Stadt Bad Schussenried,

- einmalig eine Zahlung _____
- wiederkehrende Zahlungen:
- Grundsteuer _____
 - Gewerbesteuer _____
 - Hundesteuer _____
 - Wasserzins/Abwassergebühren _____
 - Miete und Pacht _____
 - Amtsblatt _____
 - sonstiges _____

Kassenzeichen und Objekt bitte angeben !

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Schussenried 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zudem gelten folgende Regelungen:

Die Vorabinformation über den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den/die an die/den Steuerpflichtige/n gerichteten Steuerbescheid / gerichtete Rechnung. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpunkt der Fälligkeit der Zahlung sowie die Gläubiger-Identifikationsnummer mitgeteilt. Bitte beachten Sie, dass künftig mit dem SEPA-Lastschriftverfahren auch steuerliche Nebenleistungen und bereits gemahnte Beträge eingezogen werden!

Kontoinhaber (Vorname, Name / Firma) Anschrift

Kreditinstitut

BIC

BLZ

IBAN

Konto-Nr.

_____, den _____

SEPA-Mandat ist nur mit Originalunterschrift gültig