

zurück an:

Gemeindeverwaltung Budenheim  
- Gemeindekasse -  
Berliner Str. 3  
55257 Budenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE56ZZZ00000139417**

**Hinweise:**

- Die Angabe der IBAN- und BIC-Nummer sind zwingend erforderlich
- Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist **nur im Original**, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
- Wollen Sie einzelne Objekte von unterschiedlichen Bankverbindungen abgebucht haben, ist für jede Steuer-/Objektnummer ein separates SEPA-Mandat erforderlich.
- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

**Steuer-Nr.** (über dem Anschriftenfeld im Bescheid)

\_\_\_\_\_

- Alle Abgaben und Beiträge
- Grundbesitzabgaben  Kindergarten\*
- Gewerbesteuer  Kinderkrippe\*
- Hundesteuer  Mülrad\*
- Vergnügungssteuer  Ganztagschule\*/\*\*
- Beitragswesen  \_\_\_\_\_
- \*Name des Kindes: \_\_\_\_\_

\*\*Klasse: \_\_\_\_\_

### SEPA- Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeindekasse Budenheim, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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. Wird eine Lastschrift nicht eingelöst, erlischt das erteilte SEPA-Lastschriftmandat.

### Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

BIC/SWIFT \_\_\_\_\_ (beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug)

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber