

Absender:

---

---

---

Gemeindekasse Steinheim  
Hauptstr. 24  
89555 Steinheim am Albuch

### SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000069565**

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Gemeinde Steinheim, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Steinheim auf mein Konto (unser) Konto gezogene Lastschrift 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.

- |  |                        |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wasserzins              | Buchungszeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer             | Buchungszeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer           | Buchungszeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten / Kernzeit | Buchungszeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer             | Buchungszeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Miete / Pacht           | Buchungszeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Albuch Bote Bezugsgeld  | Buchungszeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____         | Buchungszeichen: _____ |

**(bitte kreuzen Sie das zutreffende Kästchen an und tragen Sie zwingend das Buchungszeichen ein)**

- Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden.  
(in dem Fall wird die Gültigkeit des SEPA-Mandats entsprechend vordatiert)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls vom Absender abweichend)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC/Bank

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Das Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.  
Formulare, die in Kopien, per FAX oder per E-Mail eingereicht werden, sind ungültig.**