



Gläubiger-Identifikationsnummer DE02ZZZ00000056969

Anschrift des Zahlungsempfängers

Stadt Waldkirch
Dezernat I Zentraler Service und Finanzen
Abteilung 1.4 Stadtkasse
Marktplatz 1-5
79183 Waldkirch

Wichtig

Bitte das Dokument unterschrieben im Original an die Stadtkasse übersenden! Kein FAX, keine E-Mail!

Marktplatz 1-5 79183 Waldkirch	Schach: Rein Pox, Reine E-Maii:
■ Neuerteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats	- oder -
☐ Änderung des SEPA-Basislastschriftmandats mit der	
Mandatsreferenznummer:	_
☐ Grundsteuer ☐ Kindertagesstätte ☐ Gewerbesteuer ☐ Schülerbetreuung ☐ Hundesteuer ☐ Schülerbeförderung ☐ Vergnügungssteuer ☐ Schülerverpflegung	☐ Kurtaxe ☐ Sonstige:
Der Einzug soll erfolgen, ab	ngabe erforderlich)
BUCHUNGSZEICHEN: (Angabe erforderlich) Bitte verwenden Sie für jedes Buchungszeichen ein eigenes Formular	
Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen:	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Name und Anschrift des/der Kontoinhaber/in, wenn <u>abweichend</u> vom Zahlungspflichtigen:	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Hiermit ermächtige ich/wir die Stadt Waldkirch, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Waldkirch auf meinem/unserem Konto gezogene 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. IBAN	
BIC: (Angabe des BIC kann bei einem Konto innerhalb der EU/EWR entfallen)	Kreditinstitut:
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers