

BUS

Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (wird separat erteilt)

Mandat für einmalige Zahlung

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	Telefon-Nr. (mit Vorwahl)
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Buchungszeichen (Vertragsgegenstand / Kassenzzeichen)	
Kreditinstitut des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin (Name und Sitz)	
Datum, ab wann das SEPA-Lastschriftmandat gültig sein soll	

Grundsteuer A	Abwasserabgabe	Kindergartengebühren
Grundsteuer B	Entwässerungsgebühren	Kindertagesstätte
Gewerbsteuer-Vorauszahlung	Wassergebühren	
Gewerbsteuer-Abrechnung	Erschließungsbeitrag	
Hundesteuer	Miete / Pacht	

[illegible][illegible]

Ort, Datum	
------------	--

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin