

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(früher Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Backnang  
**(Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000066734)**

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Backnang 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.

Nach Erfassung des SEPA-Lastschriftmandats wird Ihnen von der Stadtkasse Backnang Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat soll

- ab sofort                       ab dem   
 wiederkehrend                 einmalig

für nachfolgende Abgabearten gelten (bitte ankreuzen):

**Adress-Nr.:**  (erster Teil des Buchungszeichen)

- |  |     |   |     |
|--|-----|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer         | BZ: | <input type="checkbox"/> Essensgeld         | BZ: |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer       | BZ: | <input type="checkbox"/> Hortgebühren       | BZ: |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer         | BZ: | <input type="checkbox"/> Kernzeitgebühren   | BZ: |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer   | BZ: | <input type="checkbox"/> Musikschulgebühren | BZ: |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | BZ: | <input type="checkbox"/> Bürgerhaus ABO     | BZ: |
| <input type="checkbox"/> Miete/Pacht         | BZ: | <input type="checkbox"/> Sonstiges          | BZ: |

Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden.

(Falls nicht erwünscht bitte diesen Satz streichen.)

## Angaben zum Kontoinhaber:

Name:										Vorname:									
Straße und Hausnummer:										PLZ und Ort, falls außerhalb Deutschland (Land):									
Kreditinstitut (Bank):																			
BIC:										Angaben zu Kreditinstitut, BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.									
IBAN:																			
Telefon für Rückfragen (Angabe freiwillig):										E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig):									
Ort:					Datum:					Unterschrift Kontoinhaber:									

(Sofern die Angabe des Datums vergessen wurde, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Stadtkasse Backnang.)

Bitte senden Sie das im **Original** unterschriebene Lastschriftmandat an:

**Stadt Backnang**  
**Stadtkämmerei-Stadtkasse**  
**Im Biegel 13**  
**71522 Backnang**

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte  
an die Stadtkasse Backnang unter Telefon  
07191/894-394 oder 07191/894-231.