

## Zurücksenden an:

Stadtverwaltung Philippsburg  
-Rechnungsamt-  
Rote-Tor-Straße 6 -10  
76661 Philippsburg



### SEPA- Lastschriftverfahren

das bedeutet für Sie:

- kein** Ausfüllen von Überweisungsbelegen
- kein** Überwachen von Zahlungsterminen
- kein** lästiger Mahnbrief
- kein** Säumniszuschlag
- kein** Risiko

Sie können jede ausgeführte Lastschrift durch Ihre Bank stornieren lassen und jederzeit die uns erteilte Ermächtigung widerrufen.

Senden Sie bitte dieses Formular - **ausgefüllt und unterschrieben** - an uns zurück.  
**Ein evtl. bestehender Dauerauftrag wäre dann zu löschen.**

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (Stadt Philippsburg): **DE95ZZZ00000071106**

Ich ermächtige die Stadt Philippsburg, Rote-Tor-Straße 6 – 10, 76661 Philippsburg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Philippsburg auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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.

|   | Zahlungsleistender (Kontoinhaber) |
|---|-----------------------------------|
| Personen-Konto-Nr. oder Objektbezeichnung |                                   |
| Name, Vorname                             |                                   |
| Straße, Hausnummer                        |                                   |
| PLZ, Ort                                  |                                   |
| Telefon-Nr. (für event. Rückfragen)       |                                   |

### **DAS MANDAT GILT FÜR ALLE FORDERUNGEN (AUCH ZUKÜNFTIGE)**

oder wahlweise nur einzelne Forderungen (auch mehrere möglich) - bitte ankreuzen

|                                    |                          |
|------------------------------------|--------------------------|
| Wasser- u. Kanalbenutzungsgebühren | <input type="checkbox"/> |
| Kindergartenbeiträge               | <input type="checkbox"/> |
| Miete / Pacht                      | <input type="checkbox"/> |
| Tiefgaragenstellplatz              | <input type="checkbox"/> |

|               |                          |
|---------------|--------------------------|
| Grundsteuer   | <input type="checkbox"/> |
| Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> |
| Hundesteuer   | <input type="checkbox"/> |

### **Etwaige Rückstände sollen von meinem Konto eingezogen werden.**

|                       |    |
|-----------------------|----|
| <b>Kreditinstitut</b> |    |
| <b>BIC</b>            |    |
| <b>IBAN</b>           | DE |

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)