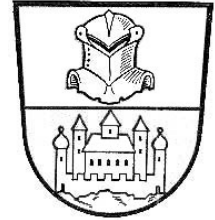


# SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte nicht faxen oder mailen, da uns die Originalunterschrift vorliegen muss)



Für die

Verwaltungsgemeinschaft Wilburgstetten  
**-als Behörde des Markt Weiltingen-**  
Alte Schulstr. 8  
91634 Wilburgstetten

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
**DE27ZZZ00000119181**

**Mandatsreferenz:**  
**WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Teilnehmer am Lastschriftverfahren (Name, Vorname des Schuldners bzw. Firma)

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Personenkonto-Nr. / FAD oder Steuernummer (finden Sie auf den jeweiligen Steuer- bzw. Gebührenbescheid)

Ich ermächtige den Markt Weiltingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Markt Weiltingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen –beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abgebucht werden sollen:

**A**  **alle fällig** werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge, sowie Miete und Pacht

**B**  **nur die fällig** werdenden Beträge (einschl. Nebenleistungen) für

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Grundsteuer

Miete / Pacht

Abwassergebühr (für Wassergebühr bitte an die VG Hesselberg wenden)

Kindertagesstätte (Beiträge, Spielgeld, Fotos, Vorschul-Unkosten, Sonstiges)

**Kontoinhaber:** (Name und Vorname des Kontoinhabers)

**Bezeichnung des Kreditinstituts:** (Name und Ort der Bank)

**IBAN:** (Internationale Bankkontonummer, besteht aus 22 Stellen)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

**BIC:** (Internationaler Bankcode, besteht aus 8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell anfallende Kosten für eine Rücklastschrift sind vom Pflichtigen zu tragen.

Bitte geben Sie für eventuelle Rückfragen Ihre Telefonnummer an: \_\_\_\_\_

Ort, Datum	Unterschrift des / der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s)
------------	---

-> Bitte an den Markt Weiltingen oder an die Verwaltungsgemeinschaft Wilburgstetten zurücksenden- -Wird nur mit Originalunterschrift akzeptiert-