

## SEPA-Lastschriftmandat

<b>Gemeinde Kohlberg</b> <b>Gemeindekasse</b> <b>Metzinger Straße 1</b> <b>72664 Kohlberg</b>
--

### 1. Zahlungspflichtige/r

Familienname		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

### 2. Zahlungsempfänger

Gläubiger/in <b>Gemeindekasse Kohlberg</b>	Gläubiger-Identifikations-Nr. <b>DE24ZZZ00000056379</b>
---	--

### 3. Bankverbindung

Kontoinhaber/in (Familienname, Vorname):	Kreditinstitut
IBAN <b>DE</b>	BIC

### 4. Kassenzeichen/Mandatsreferenz

<input type="checkbox"/>	Grundsteuer	5.0100.	<input type="checkbox"/>	Schulkinder- betreuung	5.0223.
<input type="checkbox"/>	Wasserzins/ Abwassergebühren	5.8888.	<input type="checkbox"/>	Kindergarten- gebühren Teckstr.	5.0204.
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	5.0102.	<input type="checkbox"/>	Kindergarten- gebühren Im Grund	5.0221.
<input type="checkbox"/>	Miete	5.0211.	<input type="checkbox"/>	Kindergarten- Gebühren U3	5.0222.
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	5.0101.	<input type="checkbox"/>	Mittagessen	
<input type="checkbox"/>	Gebühren Naturkindergarten	5.0205.	<input type="checkbox"/>	Sonstiges	

### 5. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die oben genannte Behörde

- einmalig eine Zahlung  
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/Wir kann/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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die oben genannte Behörde über den Einzug in dieser Verfahrensweise unterrichten.

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