

Absender:

---

---

---



Stadtverwaltung Geislingen  
Hauptstr. 1  
73312 Geislingen an der Steige

### SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 19ZZZ00000053947**

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Stadt Geislingen an der Steige, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Geislingen auf mein Konto (unser) Konto gezogene Lastschrift 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.

- |                          |               |                        |
|--------------------------|---------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer   | Buchungszeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer | Buchungszeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer   | Buchungszeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Miete         | Buchungszeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Pacht         | Buchungszeichen: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges     | Buchungszeichen: _____ |

(bitte kreuzen Sie das zutreffende Kästchen an und tragen Sie, wenn möglich, das Buchungszeichen ein)

- Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden.  
(in dem Fall wird die Gültigkeit des SEPA-Mandats entsprechend vordatiert)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls vom Absender abweichend)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC/Bank

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Das Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig.  
Formulare, die in Kopien, per FAX oder per E-Mail eingereicht werden, sind ungültig.**