

Bitte komplett ausgefüllt zurück an:



Magistrat der Stadt Butzbach  
-Stadtkasse-  
Schloßplatz 1  
35510 Butzbach

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE24ZZZ00000106140

## Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

**Mandatsreferenz / Kassenzeichen:**

**Bitte unbedingt angeben!**

Grundbesitzabgaben	Gewerbesteuer	Pacht
Hundesteuer	Kindergarten- / Hortgebühr	Fehlbelegungsabgabe

Zahlungspflichtiger:	abweichender Kontoinhaber:
Straße/Hausnummer:	Straße/Hausnummer abw. Kontoinhaber:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort abw. Kontoinhaber:

IBAN*:	BIC*:
Kreditinstitut / Name der Bank:	

\* Diese Informationen erhalten Sie bei Ihrer Bank/Sparkasse und/oder auf Ihren Kontoauszügen bzw. EC-Karte

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadtkasse Butzbach, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Butzbach 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 hierbei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Gültigkeitsdauer:**

Diese Erklärung gilt ab sofort oder ab \_\_\_\_\_ und hat solange Gültigkeit, bis ich/wir sie der Stadtkasse Butzbach gegenüber schriftlich widerrufe(n).

Hinweis: Diese Erklärung gilt zunächst lediglich als Einzugsermächtigung. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Stadtkasse Butzbach über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)