

(Absender wie auf Bescheid)

Buchungszeichen

Adressnummer

An die
Stadtverwaltung Weinsberg
Marktplatz 11
74189 Weinsberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 24 ZZZ 000000 50656

**Bitte das Original weiterleiten,
kein Fax oder Mail!**

EINZUGSERMÄCHTIGUNG – SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Gemeindeverwaltungsverband "Raum Weinsberg" im Namen der **Stadt Weinsberg**

ab sofort alle offenen Beträge ab dem _____

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gemeindeverwaltungsverband "Raum Weinsberg" im Namen der Stadt Weinsberg auf meinem Konto eingereichten Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dies gilt für folgenden Steuern und Abgaben:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> sämtliche zu entrichtende Abgaben | <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete |
| <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Kernzeitbetreuungsgebühren | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| | <input type="checkbox"/> _____ |

BIC | _____ | _____
Name der Bank

IBAN | _____ |

.....
.....

(Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers) (Adresse des Kontoinhabers, wenn er vom Bescheidempfänger abweicht)