

# SEPA-Basislastschriftmandat

DE24ZZZ00000124473

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Bad Herrenalb

Bitte senden Sie diese Einzugsermächtigung (SEPA-Basislastschrift) ausgefüllt und unterschrieben per Post zurück an:

Stadtverwaltung Bad Herrenalb  
-Stadtkasse-  
Rathausplatz 11  
76332 Bad Herrenalb

Oder per E-Mail bzw. Telefax an:

Per E-Mail bitte an: [stadtkasse@badherrenalb.de](mailto:stadtkasse@badherrenalb.de)

Per Telefax bitte an: 07083/5005-3830

Zahlungen werden dann zu den jeweiligen Fälligkeitsterminen durch Belastung Ihres Kontos eingelöst. Selbstverständlich können Sie die Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: ..... , den .....  
(Ort) (Datum)

Straße: ..... PLZ: Ort: .....

## SEPA-Basislastschrift

Hiermit erteile ich der Stadtkasse Bad Herrenalb, Rathausplatz 11, 76332 Bad Herrenalb die Ermächtigung vom Konto:

<b>IBAN:</b>	---	---	---	---	---	---
<b>BIC:</b>	-----					

Name des/der Kontoinhaber(s): .....  
(Bitte nur eintragen, wenn der Einzug nicht vom Konto des Zahlungspflichtigen erfolgen soll.)

Folgende Forderungen zu den fälligen Terminen einzuziehen:

- ..... gilt für alle Forderungen\*       5.0100..... Grundsteuer\*
- 5.0101..... Gewerbesteuer\*       5.0102..... Hundesteuer\*
- 5.0204..... Kindergartenbeitrag\*       5.0227..... Essengeld\*
- 5.0226..... Kernzeit/Nachmitt.-Betreu.\*       5.0224..... Kurtaxe/FVA\*
- 5.0228..... Zweitwohnungssteuer\*       5.0230..... Jahreskurtaxe\*
- 5..... Sonstige\*

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

\* Gewünschtes bitte ankreuzen