



1. Steuerpflichtiger (siehe Steuerbescheid)

Nachname / Firma		Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefonnummer Festnetz	Telefonnummer Mobil	Emailadresse

2. Zahlungsempfänger

Gläubigerin Stadt Bietigheim-Bissingen Stadtkasse Postfach 1762 74307 Bietigheim-Bissingen	Kontakt Marktplatz Arkaden, Kirchplatz 5 Tel: 07142/74-242 Fax: 07142/74-418 stadtkasse@bietigheim-bissingen.de www.bietigheim-bissingen.de Gläubiger-Identifikations-Nr. DE33ZZZ00000312685
--	---

3. Bankverbindung

Name des Steuerpflichtigen	
Kontoinhaber sofern abweichend (Name, Vorname)	
Name des Kreditinstituts	
IBAN	BIC (8 oder 11 Stellen)

4. Buchungszeichen / Mandatsreferenz

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	Buchungszeichen 5.0100. _____
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	Buchungszeichen 5.0101. _____
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	Buchungszeichen 5.0102. _____

5. Ausführungsmodalitäten

Wiederkehrende SEPA-Lastschrift
 Einmalige SEPA-Lastschrift
 Änderung SEPA-Lastschrift

6. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Bietigheim-Bissingen, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bietigheim-Bissingen auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls die Einziehung mittels Lastschrift nicht erfolgreich ist, weil z.B. das betreffende Konto nicht ausreichend gedeckt ist, wird das Lastschriftmandat sofort gelöscht. Fällige Beträge sind dann zu überweisen.

Wir bitten die Stadt Bietigheim-Bissingen, eventuell vorhandene oder auftretende Guthaben auf das angegebene Konto zu überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers