

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000028387**

**Personenkonto Nummer:** \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Gemeinde Biblis, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Biblis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem \_\_\_\_\_ für folgende Abgabearten gelten:

- Grundbesitzabgaben Grundstückslage / Objekt-Nr.
- Abwassergebühren Vertragskonto
- Gewerbesteuer
- Hundesteuer
- Kindertagesstätte /Schulkindbetreuung Name des Kindes / der Kinder
- Sonstige \_\_\_\_\_

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name)	BIC _ _ _ _ _   _ _ _
IBAN DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _	

**x**

Ort , Datum

Unterschrift