



Stadtverwaltung • Mannheimer Str. 24 • 67098 Bad Dürkheim

Stadtkasse

Zimmer 115
Mannheimer Straße 24
67098 Bad Dürkheim
Tel: +49 (6322) 935 - 0
Fax: +49 (6322) 935 5 155
Mail: finanzverwaltung@bad-duerkheim.de

Datum siehe Poststempel

Sehr geehrte Dame,
sehr geehrter Herr,
sehr geehrte Damen und Herren,

durch die Teilnahme am Lastschriftverfahren werden fällige Forderungen termingerecht von Ihrem Bankkonto eingezogen.

Sie sparen sich dadurch die Geldanweisung und die nötige Terminüberwachung, sodass auch Mahngebühren und Säumniszuschläge vermieden werden. Außerdem tragen Sie durch Ihr Einverständnis dazu bei, den Verwaltungsaufwand möglichst gering zu halten und Kosten zu senken.

Bitte beachten Sie,

- dass nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formulare am Lastschriftverfahren teilnehmen können und die Rückgabe des Lastschrift-Mandats nur im Original zulässig ist,
- dass Ihr Bankkonto zum jeweiligen Fälligkeitstermin die notwendige Deckung aufweist. Die bei Nichteinlösung entstehenden Bankentgelte (Bankrücklaufgebühren) gehen zu Lasten der / des Zahlungspflichtigen.
- dass das Lastschriftmandat seine Gültigkeit verliert, wenn eine Abbuchung erfolglos verlaufen ist.
- dass im Lastschriftverfahren keine Teileinlösungen vorgenommen werden und Abbuchungen von einem Sparkonto nicht möglich sind,
- dass bei Änderungen Ihrer Bankverbindung oder bei Änderungen hinsichtlich des Mandatszwecks (z. B. Umschreibung des Grundbesitzes) jeweils eine Neuerteilung notwendig ist.
- dass der ausgefüllte und unterschriebene Vordruck mindestens

10 Kalendertage

vor dem ersten in Ihrem Steuer- / Beitrags- / Forderungsbescheid ausgewiesenen Fälligkeitstermin bei der Stadtkasse vorliegen muss, damit das Kreditinstitut rechtzeitig informiert und auch die erstmalige Abbuchung fristgerecht vorgenommen werden kann.

Weitere Lastschriftmandats-Vordrucke sind bei der Stadtkasse, im Bürgerbüro sowie im Internet unter www.bad-duerkheim.de/sepa erhältlich.

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen
Stadtkasse Bad Dürkheim

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

= **NEU-ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

= **ÄNDERUNG EINER BEREITS ERTEILTEN EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Nur gültig mit Unterschrift
der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Zutreffendes bitte ankreuzen und Leerfelder in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen! Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

Ich / Wir ermächtige(n) hiermit die Stadtverwaltung Bad Dürkheim widerruflich von meinem / unserem Konto bei Fälligkeit Forderungen mittels Lastschrift einzuziehen, die zu den unten angekreuzten Steuerarten / Beitragsarten / Gebühren zuzüglich eventuell angefallener Nebenforderungen zu leisten sind. Gleichzeitig weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Dürkheim zu Lasten meines / unseres Kontos gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir / Uns ist bekannt, dass im Zuge der Zahlungsabwicklung gegebenenfalls auch Informationen über den jeweiligen Zahlungsgrund (unter Nennung z. B. des Steuerobjektes und anderer personen- und objektbezogenen Daten) an meine / unsere Bank übermittelt werden.

DAS LASTSCHRIFTMANDAT SOLL FÜR DIE NACHFOLGEND GEKENNZEICHNETE(N) ABGABENART(EN) / BEITRAGSART(EN) / GEBÜHR(EN) GELTEN:

AB SOFORT = ab dem Zeitpunkt des Eingangs dieses Vordruckes bei der Stadtkasse

AUCH RÜCKWIRKEND = zusätzlich für sämtliche aktuell offenen Forderungsbeträge dieser Abgaben- / Beitrags- / Gebührenart(en)

A) WIEDERKEHRENDE FORDERUNGSBETRÄGE

Grundbesitzabgaben

Hundesteuer

Gewerbesteuer

Tourismusbeitrag

Vergnügungssteuer

Mieten

Pachten

Erbbauzins

Musikschule (Teilnehmergebühr)

Elternbeiträge für betreuende Grundschulen

Beiträge Kindertageseinrichtungen (Kindergartenbeiträge, Essensgeld, ..)

Sonstige:

.....
(bitte genau bezeichnen, z. B. Friedhofsgebühren, Gästebbeitrag, u.a.)

B) EINMALIGE FORDERUNGSBETRÄGE

.....
(bitte genau bezeichnen, z. B. Ausbaubeiträge, u.a.)

KASSENZEICHEN / DEBITORENNUMMER:

.....
(siehe Steuerbescheid / Beitragsbescheid / Gebührenbescheid)

NAME UND VORNAME

DER / DES ZAHLUNGSPFLICHTIGEN:

.....
(Steuerpflichtige(r) / Beitragspflichtige(r) / Gebührenpflichtige(r))

BANKVERINDUNG: (* = Pflichtfeld)

.....
* Name des Kreditinstitutes

* BIC:

* IBAN: DE / / / /

nur wenn abweichend zur / zum Steuerpflichtigen / Beitragspflichtigen / Gebührenpflichtigen:

.....
Name, Vorname u. Anschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers:

.....
DATUM

.....
* UNTERSCHRIFT DER KONTOINHABERIN / DES KONTOINHABERS

Datum:

EDV erfasst: