Gemeinde	Personenkonto (Stpfl.) / (Zpfl.)	Aktenzeichen:	in EDV erfaßt am:	
156	/	156/ ha	von:	

SEPA-Basislastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers Stadtverwaltung Vilseck		
Anschrift PLZ Ort 92249 Vilseck	Ortsteil	Straße Hausnummer Marktplatz 13
Land DEUTSCHLAND		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000219335	Mandatsreferenz: -156-71	

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung ☐

Für:	**Abgabeart**	**Objekt-Nr.**	**Objektbezeichnung**
	Gewerbesteuer (AZ Finanzamts:)		

Name des Steuerpflichtigen		
Name des Zahlungspflichtigen/Bevollmächtigten		abweichender Kontoinhaber
PLZ Ort	Ortsteil	Straße Hausnummer
Land		
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)		
BIC / SWIFT Zahlungspflichtiger (8 oder 11 Stellen)		
Name des Kreditinstituts / Name der Bank und Anschrift		
Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen für Mandatsreferenz	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug informieren.

Bitte zurücksenden an:

Stadt Vilseck
- Steueramt -
Marktplatz 13
92249 Vilseck