

**Zahlungspflichtige/r:**

Stadt Hattersheim am Main  
Referat Zentrale Steuerung & Service  
Stadtkasse  
Im Nassauer Hof 1 - 3  
65795 Hattersheim am Main

Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Kassenzeichen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtkasse Hattersheim - jederzeit widerruflich - die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Hattersheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Stadtkasse ist berechtigt, vom Auftraggeber zu verantwortende Gebühren, die durch Rücklastschriften entstehen, gegen diesen geltend zu machen. Darüber hinaus dürfen bestehende Rückstände von der Stadtkasse eingezogen werden.

**Hinweis:** Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer und Abgaben   | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag<br>einschl. Essensgeld | <input type="checkbox"/> Hundesteuer        |
| <input type="checkbox"/> Spielapparatesteuer       | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                              | <input type="checkbox"/> Mieten und Pachten |
| <input type="checkbox"/> Wärme- und Stromlieferung | <input type="checkbox"/> .....                                      |   |

Gültig ab \_\_\_\_\_ für wiederkehrende Zahlungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

**Anschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers (falls abweichend vom Steuerpflichtigen):**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

**Bitte das SEPA-Basis-Lastschriftmandat im Original unterschrieben zurücksenden!**