



Absender/in:

Stadt Waiblingen  
Abteilung Kasse  
Kurze Str. 33  
71332 Waiblingen

**Fachbereich Finanzen  
Kasse**

Rathaus Waiblingen  
Kurze Straße 33, 71332 Waiblingen  
Telefon: (07151) 5001-0  
Internet: <http://www.waiblingen.de>

**Aktenzeichen: 20-21**  
Telefon: (07151) 5001-1458  
Telefax: (07151) 5001-1499  
E-Mail: [kasse@waiblingen.de](mailto:kasse@waiblingen.de)

**SEPA-Basislastschriftmandat**  
(früher Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige(n) ich (wir), die Stadt Waiblingen (**Gläubiger-ID: DE97ZZZ00000002976**) widerruflich  
 einmalig /  wiederkehrend  
von dem unten angegebenen Konto mittels SEPA-Basislastschrift folgende Steuern, Gebühren oder Beiträge  
einzuziehen (bitte ankreuzen):

- |   |                   |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer                              | Adress-/Obj. Nr.: |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                            | Adress-/Obj. Nr.: |
| <input type="checkbox"/> Miete (inkl. Abrechnung Mietnebenkosten) | Adress-/Obj. Nr.: |
| <input type="checkbox"/>  | Adress-/Obj. Nr.: |

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Waiblingen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):**

Familiename		Vorname		
Straße		Hausnr.	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)
Kontoinhaber/in (Familiename, Vorname)		Kreditinstitut		
IBAN (immer 22 Stellen)		BIC (8 oder 11 Stellen)		

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in