

Der Magistrat  
der Stadt Griesheim  
Wilhelm-Leuschner-Straße 75  
64347 Griesheim

Gläubiger-ID DE54ZZZ00000007339

## Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Kassenzeichen:

Mandatsreferenz:  
(vom Zahlungsempfänger  
auszufüllen)

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir die Stadt Griesheim widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Griesheim auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

- Bitte ankreuzen -
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben (Grundsteuer)       | <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Straßenbeiträge        |
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben (Wasser / Abwasser) | <input type="checkbox"/> Kindergarten / Betreuende Grundschule |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                          | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht                         |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer                            | <input type="checkbox"/> Sonstiges                             |

*Grundstückslage / Name des Kindes / Sonstiges*

Sollte keine ausreichende Kontodeckung vorhanden sein, so können anfallende Nebenforderungen und Bankauslagen ebenfalls von meinem / unserem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN (max. 22 Stellen)

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |

Gültig ab \_\_\_\_\_

EDV erfasst am /  
Handzeichen

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*