

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Str., HS-Nr.: \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

**Stadtkasse Cham**  
**Marktplatz 2**  
**93413 Cham**

Tel : 09971 / 8579-118 Fax : 09971 / 8579-8118 E-Mail : [poststelle@cham.de](mailto:poststelle@cham.de) Internet: [www.cham.de](http://www.cham.de)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 36ZZZ00000006887 **Mandatsreferenz:** Wird separat mitgeteilt.

## Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Ich (wir) ermächtige(n) die Stadt Cham, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Cham auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (wir) kann (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.

**Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:**

- Alle zur Zahlung fälligen Steuern, Abgaben und Gebühren**
- auch rückständiger Forderungen
- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer          | <input type="checkbox"/> Sondernutzungsgebühren | <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung     |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer            | <input type="checkbox"/> Pachten                | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeiträge |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer            | <input type="checkbox"/> Kleininleiterabgabe    | <input type="checkbox"/> Anmeldegebühr        |
| <input type="checkbox"/> Mieten und Nebenkosten | <input type="checkbox"/> _____                  | <input type="checkbox"/> _____                |

Personenkonto - Nr.:  
*(falls bekannt)*

---

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

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

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

Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

**(IBAN und BIC finden Sie auf Ihrer Bankkarte bzw. auf Ihrem Kontoauszug)**

Bei Belastung einer Rücklastschriftprovision nach berechtigter Abbuchung trägt der Schuldner die Kosten.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift