

**Erteilung einer Einzugsermächtigung****und eines SEPA-Lastschriftmandats  
(Kombimandat)**Große Kreisstadt  
**ROTHENBURG OB DER TAUBER**Marktplatz 1  
91541 Rothenburg  
Tel. 09861/404-0 (Vermittlung)  
Homepage: <http://www.rothenburg.de>**Zahlungsempfänger**Stadt Rothenburg ob der Tauber – Stadtkasse-  
Marktplatz 1, 91541 RothenburgGläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000251836  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt**Wichtiger Hinweise:**Eine Rückgabe des Lastschriftmandates ist nur im **Original**  
zulässig (keine Email).

1. Die Teilnahme am Einzugsverfahren ist freiwillig.
2. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
3. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir rechtzeitig um Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. Die hierbei entstehenden Kosten sind grundsätzlich von Ihnen zu ersetzen.
4. Sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Kreditinstitut nicht verpflichtet, dem Abbuchungsauftrag zu entsprechen.
5. Ihre Bank wird durch Überweisungsträger/(Lastschriften über den jeweiligen Zahlungsgrund unterrichtet.

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Rothenburg ob der Tauber widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Stadtkasse Rothenburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Rothenburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**Angaben Zahlungspflichtiger**

Name, Vorname - Firma:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Datenschutzhinweis:

Die Erhebung der Daten beruht auf Art. 15 des Bayerischen Datenschutzgesetzes und ist für die Bearbeitung des Antrages erforderlich. Die personenbezogenen Daten werden in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet. Sofern eine Speicherung nicht mehr erforderlich ist, werden die Daten gelöscht.

**Bankverbindung des Zahlungspflichtigen**

Kontoinhaber (wenn abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut (Name)

IBAN

DE

BIC

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Abgebucht werden soll** Grundabgaben/Grundsteuer Gewerbesteuer Gewerbesteuer nur Vorauszahlungen Abwasserabgabe/Kleineinleiter Miete Sondernutzungsgebühr Hundesteuer Fremdenverkehrsbeitrag Unterrichtsgebühren Musikschule Kanalbenutzungsgebühren Pacht

Betroffenes Grundstück Straße, Objekt , Flur-Nr.

Personenkontonummer oder Kassenzeichen  
(sh. Rechnung oder Bescheid)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):