

---

---

---

(Absender wie auf Bescheid)

An die  
Stadtverwaltung Weinsberg  
Marktplatz 11  
74189 Weinsberg

---

Buchungszeichen

---

Adressnummer

---

Telefon und E-Mail, freiwillige  
Angaben (wichtig für Rückfragen)

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE 24 ZZZ 000000 50656

**Bitte das Original weiterleiten,  
kein Fax oder Mail!**

## **EINZUGSERMÄCHTIGUNG – SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Gemeindeverwaltungsverband "Raum Weinsberg" im Namen der **Stadt Weinsberg**

ab sofort alle offenen Beträge       ab dem \_\_\_\_\_

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gemeindeverwaltungsverband "Raum Weinsberg" im Namen der Stadt Weinsberg auf meinem Konto eingereichten Lastschriften einzulösen.

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

Dies gilt für folgenden Steuern und Abgaben:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> sämtliche zu entrichtende Abgaben  | <input type="checkbox"/> Wasser-, Abwasser- und Niederschlagsgebühren |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten wie Krippenbeitrag, Kindergartenbeitrag, Kernzeitbetreuung, Mittagessenabo oder Ganztags- und Hausaufgabenbetreuung | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                                |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer  | <input type="checkbox"/> Miete  |
| <input type="checkbox"/> _____  | <input type="checkbox"/> Pacht  |
|   | <input type="checkbox"/> Hundesteuer                                  |
|   | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer                            |

**BIC**  \_\_\_\_\_  
Name der Bank

**IBAN**

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

.....  
.....  
(Adresse des Kontoinhabers, wenn er vom Bescheidempfänger abweicht)