

## SEPA-Lastschriftmandat

### Angaben zum Zahlungsempfänger

Bürgermeisteramt Hochdorf  
Kirchheimer Straße 53  
73269 Hochdorf  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000343777

### Umfang der Ermächtigung/Mandatsreferenz

Folgende bis zum Widerruf dieser Einzugsermächtigung anfallenden Steuern und Abgaben

- Grundsteuer 5.0100. \_\_\_\_\_
- Gewerbesteuer 5.0101. \_\_\_\_\_
- Hundesteuer 5.0102. \_\_\_\_\_
- Vergnügungssteuer 5.2600. \_\_\_\_\_
- Wasser/Abwasser 5.8888. \_\_\_\_\_
- Nahwärme 5.0214. \_\_\_\_\_
- Miete/Pacht 5.0211. \_\_\_\_\_
- Miete Seniorenwohnanlage 5.0212. \_\_\_\_\_
- Nutzungsentschädigung 5.0216. \_\_\_\_\_
- Schulkindbetreuung/Essensbeitrag 5.0252. \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die Gemeinde Hochdorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hochdorf auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis für Unternehmer:* Die Firma ist nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belastenden Betrags zu verlangen. Die Firma ist berechtigt, ihr Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

*Hinweis für Sonstige:* Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname/Firma \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_ (Land) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift