

## SEPA-Lastschriftmandat

### Angaben zum Zahlungsempfänger

Bürgermeisteramt Hochdorf  
Kirchheimer Straße 53  
73269 Hochdorf  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE8422200000343777

### Umfang der Ermächtigung/Mandatsreferenz

Folgende bis zum Widerruf dieser Einzugsermächtigung anfallenden Steuern und Abgaben

- |   |               |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer                              | 5.0100. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                            | 5.0101. _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer                              | 5.0102. _____ |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer                        | 5.2600. _____ |
| <input type="checkbox"/> Wasser/Abwasser                          | 5.8888. _____ |
| <input type="checkbox"/> Miete/Pacht u.Ä.                         | 5.0211. _____ |
| <input type="checkbox"/> Nutzungsentschädigung                    | 5.0216. _____ |
| <input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung/Essensbeitrag         | 5.0252. _____ |
| <input type="checkbox"/> Beiträge/Essensbeitrag Kinderhaus Im Hof | 5.0209. _____ |

### 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 Betrages 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