



Gläubiger: Kreisstadt Heppenheim, Der Magistrat – Stadtkasse  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09Z0100000157432  
Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

**Teilnahme am SEPA-Basis-Lastschriftverfahren –  
- Steuern -**

**1. Persönliche Angaben (Steuerpflichtige Person lt. Steuerbescheid)**

Name, Vorname / Firma

Anschrift

(PLZ, Wohnort, Str., Nr.)

Telefon,  
E-Mail

- Ich stimme der Speicherung und Verwendung o.g. Telefonnr. und E-Mail-Adresse innerhalb der Kreisstadt Heppenheim/Stadtwerke Heppenheim zu.

Ort, Datum

Unterschrift Steuerpflichtige Person

**2. Das SEPA-Lastschriftmandat wird für die Adressnummer\* \_ \_ \_ \_ \_ \_ erteilt**

\* Siehe erste sechs Ziffern des Kassenzzeichens

- Einzug für Grundsteuer A** (bitte entsprechend ankreuzen und vervollständigen):

- 1610 - \_ \_ \_ Objektname: \_\_\_\_\_

- 1610 - \_ \_ \_ Objektname: \_\_\_\_\_

- Einzug für Grundsteuer B** (bitte entsprechend ankreuzen und vervollständigen):

- 1620 - \_ \_ \_ Objektname: \_\_\_\_\_

- 1620 - \_ \_ \_ Objektname: \_\_\_\_\_

- 1630 - \_ \_ \_ **Einzug für Gewerbesteuer** (bitte entsprechend ankreuzen und vervollständigen):

- 1640 **Einzug für Hundesteuer** (bitte entsprechend ankreuzen):

- 1650 **Einzug für Spielapparatsteuer** (bitte entsprechend ankreuzen):

Ohne Angabe des vollständigen Kassenzzeichens ist eine Bearbeitung nicht möglich.  
Diese/s können Sie ihrem aktuellen Steuerbescheid der Stadt Heppenheim entnehmen.

Das SEPA-Lastschriftmandat wird für wiederkehrende Lastschriften

ab dem \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . **20**\_\_\_\_\_ (Datum der Fälligkeit) erteilt.

**3. Persönliche Angaben (Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r):**

**Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r 1:**

Name, Vorname  
vollständige Anschrift

Telefon / E-Mail (bei Rückfragen)

**Weitere Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r:**

Name, Vorname  
vollständige Anschrift

IBAN	D	E																		
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name Kreditinstitut

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber/in  
bzw. Kontobevollmächtigte/r 1)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (weitere Kontoinhaber/in  
bzw. Kontobevollmächtigte/r)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Kreisstadt Heppenheim, Zahlungen von dem genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir das Kreditinstitut an, die von der Kreisstadt Heppenheim auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es wird bestätigt, dass bei Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren eine ausreichende Kontodeckung vorhanden ist. Im Falle einer Rücklastschrift trägt der/die o.g. Kontoinhaber die durch die Rücklastschrift entstandenen Bankgebühren und das SEPA-Mandat erlischt automatisch.

Hinweis:

Die Belastung kann innerhalb von acht Wochen nach Belastungsdatum zurückverlangt werden. Es gelten hierbei die vereinbarten Bedingungen des angegebenen Kreditinstitutes.

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Fachbereich Finanzen und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Stadtverwaltung Heppenheim.

Dieses Informationsschreiben finden Sie unter [www.heppenheim.de/datenschutzerklaerung/](http://www.heppenheim.de/datenschutzerklaerung/).

Interner Vermerk (wird von der Stadtkasse ausgefüllt):

Adressnr. Steuerpflichtige Person:     \_\_\_\_\_

Adressnr. Kontoinhaber:                \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: MR \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

SEPA-Mandat erfasst am:     \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20\_\_\_\_\_ / Hz. \_\_\_\_\_

SEPA-Mandat deaktiviert zum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20\_\_\_\_\_ / Hz. \_\_\_\_\_