

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Stadtverwaltung
-Stadtkasse-
Zur Burg 4
34388 Trendelburg

Absender:

Gläubiger-ID: DE94ZZZ00000579889

Wichtiger Hinweis:

Das Mandat ist nur gültig, wenn die nachfolgenden Felder vollständig ausgefüllt werden!

- Grundbesitzabgaben (Wasser, Kanal, Müll, Grundsteuer)
- Kindergarten, Essensgeld und Nachmittagsbetreuung
- Hundesteuer
- Landpacht
- Mieten
- Gewerbesteuer
- Sozialstation

Ich/Wir beauftrage(n) Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN/Kto.-Nr.:

|_D_|_E_|_|_|
(Länderkennziffer/
Prüfziffer – 4stellig)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(Bankleitzahl – 8-stellig)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(Konto-Nr. – rechtsbündig)

Name der Bank: _____

(Bitte genaue Bezeichnung der Bank oder Sparkasse eintragen)

Das Konto wird unter folgender Bezeichnung geführt:

Vor- und Zuname: _____

Strasse: _____

PLZ und Ort: _____

Hinweis: Ich Kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mir/Uns ist bekannt, dass meine/ unsere Bank nicht zur Zahlung verpflichtet ist, wenn auf meinem/ unserem Konto keine Deckung vorhanden ist. Die in diesem Zusammenhang entstehenden Kosten gehen zu meinen/ unseren Lasten.

Ort, Datum und Unterschrift aller Kontoinhaber