

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Stadtkasse Hessisch Lichtenau
 Landgrafenstraße 52
 37235 Hessisch Lichtenau

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 44 ZZZ 000 000 26628

Art der fälligen Beträge

Bitte Kassenzeichen angeben, für die diese Einzugsermächtigung gilt!

Grundbesitzabgaben

Hundesteuer

Kindergartengebühren,

Verpflegungsentgelt

Gewerbesteuer

Spielapparatesteuer

Mieten, Pachten

SEPA-Basislastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen **(A)** den Zahlungsempfänger (siehe oben), wiederkehrende Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich **(B)** weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Fällige Forderungen ab dem bitte ich / bitten wir -auch rückwirkend -von diesem Konto abzubuchen, bzw. Gutschriften auf dieses Konto vorzunehmen.

	Zahlungspflichtiger / Eigentümer	Kontoinhaber <input type="checkbox"/> wie Zahlungspflichtiger / Eigentümer
Name		
Anschrift		
Kreditinstitut:		
<i>“IBAN“ ist zwingend anzugeben, diese finden Sie auf der ersten Seite Ihrer Kontoauszüge.</i>		
IBAN (max. 22 Stellen)	D E	
BIC (8 oder 11 Stellen)		

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift(en) des (der)
 Kontoinhaber

Hinweise für den Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber:

1. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden wir Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.
2. Bei Nichteinlösung der Einzugsermächtigung gilt diese als widerrufen und künftige Fälligkeiten werden nicht mehr von Ihrem Konto eingezogen.
3. Bitte denken Sie daran, dass Ihr Konto zu den Fälligkeitsterminen eine entsprechende Deckung aufweisen muss.
4. Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat muss der Stadtkasse schriftlich, im Original, vorliegen und ist nur mit Ihrer Unterschrift gültig. Sie kann jederzeit widerrufen werden.

Bearbeitungsvermerke der Stadtkasse

Mandatsreferenz
Stadt Hessisch Lichtenau

- Neue Einzugsermächtigung/Mandat ab: _____
- Änderung der Einzugsermächtigung / Mandat ab: _____
- Erfasst am: _____
- Widerrufen am: _____
- Gelöscht am: _____