

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Bitte zurücksenden an:

Stadt Waldheim
Niedermarkt 1
04736 Waldheim

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE89ZZZ00000305954

Mandatsreferenz (wird separat erteilt)

- Mandat für einmalige Zahlung
 Mandat für wiederkehrende Zahlungen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den o. a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich / Wir werde/n dafür Sorge tragen, dass das jeweilige Guthaben vorhanden ist.

Gilt für

- | | | |
|---|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alle Forderungen der Stadt Waldheim | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühr | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuermarke | <input type="checkbox"/> Erbbauzins | |

Buchungszeichen 5. _____ . _____ . _____

Buchungszeichen 5. _____ . _____ . _____

Bei Kindergarten-, oder Hortgebühren gilt die Ermächtigung für das angemeldete Kind:

Name des Kindes _____

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut des Kontoinhabers

IBAN

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen)

Lastschriftmandat gilt ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift