

Eingangsstempel:

Stadtverwaltung Großschirma Hauptstraße 156 09603 Großschirma
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000056472

SEPA-Lastschriftmandat (Bankeinzugsermächtigung)

Wird von der Stadtverwaltung ausgefüllt:

Mandatsnummer:
PK:

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Großschirma, Zahlungen für nachstehend bezeichnete Zahlungsgegenstände von meinem/unserem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Großschirma auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das Mandat wird für wiederkehrende Zahlungen / einmalige Zahlung erteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsgegenstand: alle beim Zahlungspflichtigen anfallenden Forderungen
(Zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A
Objekt: | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B
Objekt: |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Miet-/ Betriebskosten |
| <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühr |
| <input type="checkbox"/> Bürgerblatt | <input type="checkbox"/> Elternbeitrag Kitapflege |
| <input type="checkbox"/> Rückstände | <input type="checkbox"/> Nebenforderungen |
| <input type="checkbox"/> <u>Stundungsraten</u> | |

Zahlungspflichtiger:

Familiename, Firma, Erben- od. Grundstücksgemeinschaft		Vorname(n)	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Telefax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

Bankverbindung:

Name des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin		Vorname(n)	
abweichende Anschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin			
kontoführendes Geldinstitut		BIC (Internationale Bankleitzahl)	
IBAN (Internationale Bankkontonummer)			
D	E		
Ort, Datum		Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin	