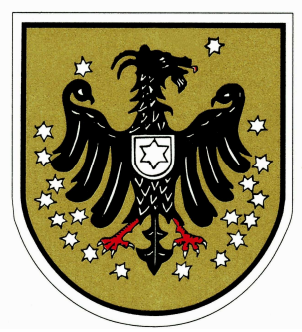


Stadt Schwarzenborn
- Steueramt -
Marktplatz 1
34639 Schwarzenborn

Ich ermächtige die Stadt Schwarzenborn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Schwarzenborn 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 bin damit einverstanden, dass das angegebene Konto auch für Erstattungen genutzt wird. Mir ist bekannt, dass im Falle einer Rücklastschrift kein weiterer Einzug zum Mandat erfolgt.

Sofern ich nur die Abbuchung bestimmter Forderungen wünsche, habe ich dies auf diesem Mandat vermerkt.

SEPA-Lastschriftmandat

Steuern & Abgaben
Gläubiger-ID: DE 59 ZZZ 000 000 991 08
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

Das Mandat soll ab dem _____ für folgende Forderungen gelten:

Kassenzeichen / Debitorennummer / Objekt:

_____

☐ Grundbesitzabgaben ☐ Gewerbesteuer ☐ Hundesteuer ☐ Miete / Pacht

Weitere Bemerkungen:

Eventuell bestehende Rückstände sollen abgebucht werden: ☐ ***ja*** ☐ ***nein***

Angaben zur / zum Zahlungspflichtigen:

Name, Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon / E-Mail für Rückfragen: _____

Angaben zur/zum Kontoinhaber/-in
(nur falls von der/vom Zahlungspflichtigen abweichend):

Name, Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Bankverbindung:

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____ _____ _____ _____ _____ _____

_____
Ort, Datum

_____ _____
Unterschrift Zahlungspflichtige/-r Unterschrift Kontoinhaber/-in

Beide Felder müssen unterschrieben werden, auch wenn der Kontoinhaber nicht vom Zahlungspflichtigen abweicht.