SEPA-Basis-Lastschriftmandat
Erteilung einer Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger:

Stadt Dornhan
Obere Torstr. 2
72175 Dornhan

Adressnummer bzw. Kassenzeichen

☐ Grundsteuer (AA 100)
☐ Gewerbesteuer (AA 200)
☐ Hundesteuer (AA 300)
☐ Wasser-/ Kanalgebühren (AA 888)
☐ Sonstige: _____
☐ Sonstige: _____

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadt Dornhan

☐ wiederkehrende Zahlungen ☐ einmalig eine Zahlung

von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Dornhan auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer | PLZ, Ort

IBAN (22 Stellen)

Name des Kreditinstituts | BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum | **Unterschrift des Kontoinhabers**

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (sofern der Kontoinhaber nicht der Zahlungspflichtige ist)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (bei abweichendem Kontoinhaber)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000259688
Mandatsreferenz: Wird gesondert mitgeteilt
Hinweise:
Bitte senden Sie uns die Einzugsermächtigung im Original vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück.
Die Teilnahme am Einzugsverfahren ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Zurück an:

Stadt Dornhan
-Stadtkasse-
Obere Torstraße 2
72175 Dornhan