

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000034729

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtkasse Lorsch, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Lorsch auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Einzugsermächtigung soll ab dem

Grundsteuer A

Objekt: _____

Wasser- / Abwassergebühren

Objekt: _____

Hundesteuer

Miete / Pacht

Andere: _____

für folgende Abgabearten gelten:

Grundsteuer B

Objekt: _____

Kindergartenbeiträge (inkl. Verpflegung / Essen)

Gewerbesteuer

Spielapparate- / Wettaufwandsteuer

Die Einzugsermächtigung gilt für:	
eine einmalige Zahlung	wiederkehrende Zahlungen
Auf Grundlage dieser Einzugsermächtigung sollen (falls vorhanden) auch rückständige Forderungen abgebucht werden:	
ja	nein, dieses SEPA-Mandat soll nur für zukünftige Forderungen gelten

Kassenzeichen:	
Name und Anschrift Zahlungspflichtige/r	Name und Anschrift Kontoinhaber/in (<u>nur</u> bei abweichenden Kontoinhaber)
Tel. / E-Mail (freiwillige Angabe):	

IBAN DE / / / / /
BIC

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin einverstanden, dass das angegebene Konto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Basis-Lastschrift wird die Stadtkasse Lorsch Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in
------------	------------------------------