Stadt Schrobenhausen

Stadt Schrobenhausen
Lenbachplatz 18
86529 Schrobenhausen

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zumSEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	Stadt Schrobenhausen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE 91ZZZ00000113761
Mandatsreferenz:	wird gesondert mitgeteilt

Hinweise: Ich kann/Wir 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.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

PK-Nr.				
Kontoinhaber:				
Anschrift:				
Kreditinstitut:				
BIC:				
IBAN:	D E			

Ort _____ Datum _____ Unterschrift/en Kontoinhaber _____

Das Mandat ist gültig für(Zutreffendesankreuzen und ggf.Angaben vervollständigen):

☐ alle Forderungen ☐ auch rückständige Forderungen

Einzelne Forderungen

☐ Grundsteuer	☐ Gewerbesteuer	☐ Hundesteuer	☐ Essensgeld
☐ Miete	☐ Mietnebenkosten	☐ Pacht	☐ Musikschulgebühren
☐ Friedhofsunterhaltsgebühr	☐ Sondernutzungsgebühren	☐ Erbbauzins	☐ _____
☐ _____	☐ _____	☐ _____	☐ _____