Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungempfänger: Magistrat der Stadt Niedenstein
Obertor 8
34305 Niedenstein

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE35ZZZ00000281609

Mandatsreferenznummer:

_____
(wird von Stadtkasse ausgefüllt)

SEPA-Basis-Mandat

Ich ermächtige /Wir ermächtigen die Stadt Niedenstein, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Name

_____
Vorname

_____
Anschrift

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut

_____
BIC (8-11 Stellen)

Kassenzeichen:
Art der Forderung:
☐ Hundesteuer
☐ Grundbesitzabgaben
☐ Gewerbesteuer
☐ Pachten
☐ Miete
☐ Kindergarten
☐ alle Forderungen

IBAN des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers:

DE _

_____
Ort und Datum

_____
Unterschrift