Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

STADT NEUSTADT
AN DER WALDNAAB
Stadtplatz 2-4, 92660 Neustadt a.d.Waldnaab

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE61ZZZ00000306555**

Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt**

PK-Nr._____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadt Neustadt a.d.Waldnaab wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Neustadt a.d.Waldnaab 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.

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

IBAN: DE_ _

BIC:

Freiwillige Angaben:

Tel./Mobil: _____ E-Mail:_____

Ort, Datum:_____

Unterschrift Kontoinhaber:_____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

Für folgendes Objekt:

_____

(Straße, Hausnr., Flurnr., etc.)

☐ **Für alle anfallenden Forderungen**

oder für folgende Zahlungsart(en):

☐ Grundsteuer ☐ vierteljährlich ☐ jährlich
☐ Gewerbesteuer
☐ Wasser- / Kanalgebühren
☐ Abwasserabgabe
☐ Pacht
☐ Stellplatz-Miete
☐ Hundesteuer

.....

(Unterschrift Pflichtiger/Kontoinhaber)