

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

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

Nach Erfassung des **SEPA-Lastschriftmandats** wird von der Stadtkasse Lichtenau die **Mandatsreferenznummer** mitgeteilt.

Das Mandat soll ab sofort ab dem _____
wiederkehrend für nachfolgende Abgabearten gelten (Zutreffendes bitte ankreuzen):

(wird ggf. von der Verwaltung ergänzt)		(wird ggf. von der Verwaltung ergänzt)	
Wasser / Schmutz- / Niederschlagswasser	BZ:	Miete	BZ:
Gewerbesteuer	BZ:	Ferienbetreuung / Frühbetreuung	BZ:
Grundsteuer	BZ:	Schule Mittagessen	BZ:
Hundesteuer	BZ:	Kindergartengebühr	BZ:
Pacht	BZ:	Kindergarten Mittagessen	BZ:
Sonstiges:	BZ:		

Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden.

*) Falls nicht erwünscht bitte diesen Satz streichen.

Angaben zum Kontoinhaber:

Nachname:					Vorname:					
Straße und Hausnummer:					PLZ und Ort:					
Kreditinstitut (Bank):										
BIC										Angaben zu Kreditinstitut, BIC und IBAN finden Sie auf dem Kontoauszug.
IBAN	D	E								
Telefon für Rückfragen (freiwillig):					E-Mail für Rückfragen (freiwillig):					
Ort:			Datum:			Unterschrift Kontoinhaber:				

(Sofern die Angaben des Datums vergessen wurde, gilt als Unterschriftsdatum das Eingangsdatum der Stadtkasse Lichtenau.)

Hinweis: Ich / 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.

Bitte senden Sie das im Original unterschriebene Lastschriftmandat an:

**Stadt Lichtenau
- Stadtkasse -
77839 Lichtenau**

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Stadtkasse Lichtenau unter 07227/9577-21