



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):

		<small>(wird ggf. von der Verwaltung ergänzt)</small>			<small>(wird ggf. von der Verwaltung ergänzt)</small>
<input type="checkbox"/>	Wasser / Schmutz- / Niederschlagswasser	BZ:	<input type="checkbox"/>	Miete	BZ:
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	BZ:	<input type="checkbox"/>	Schulkindbetreuung bzw. Ferienbetreuung	BZ:
<input type="checkbox"/>	Grundsteuer	BZ:	<input type="checkbox"/>	Schule Mittagessen	BZ:
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	BZ:	<input type="checkbox"/>	Betreuungsentgelt Kindertageseinrichtung	BZ:
<input type="checkbox"/>	Pacht	BZ:	<input type="checkbox"/>	Mittagessen Kindertageseinrichtung	BZ:
<input type="checkbox"/>	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