Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Stadtverwaltung Bad Lausick, 04651 Bad Lausick, Markt 1
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000005434

Kassenzeichen (Angabe ist zwingend): **01 -** | | | | | | | | |

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Bad Lausick, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Lausick auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Abgabenarten gelten:

☐ Grundsteuer
☐ Gewerbesteuer
☐ Hundesteuer
☐ Vergnügungssteuer
☐ Mieten und Betriebskosten
☐ Pachten
☐ sonstiges (Bezeichnung der Forderung) _____

Mandatsreferenz

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefonnummer: _____

Mein Kreditinstitut: _____

BIC (8- oder 11- stellig): | | | | | | | | | | | |

Meine IBAN (22-stellig): | **D** | **E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Stadt Bad Lausick über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Bitte beachten Sie Folgendes:

- Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.
- Entstehen der Stadt Bad Lausick im Rahmen des Lastschriftverfahrens Kosten, die Sie zu vertreten haben, weil z. B. eine Lastschrift mangels Kontodeckung nicht eingelöst wird, so sind diese Kosten von Ihnen zu tragen. Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt dann automatisch.
- Ergibt sich durch eine Umschreibung des Grundbesitzes ein neues Kassenzeichen, welches Ihnen durch einen neuen Bescheid zur Kenntnis gebracht wird, wird das bestehende SEPA-Lastschriftmandat **nicht** hierin übernommen.

Ort und Datum Unterschrift des Kontoinhabers