

SEPA-Lastschriftmandat

DE38ZZZ00000092017
Gläubiger-Identifikationsnummer



ST.GEORGEN
IM SCHWARZWALD

Stadtverwaltung St. Georgen i. Schw.
Stadtkasse
Hauptstraße 9
78112 St. Georgen i. Schw.

Eingangsstempel der Gemeinde

Kontoinhaber*in

Vorname und Nachname	Buchungszeichen/Kundennummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl	Ort

Land

IBAN (International Bank Account Number) – Bitte kein Sparkonto angeben

Name der Bank	BIC (Business Identifier Code) – nur für Auslandszahlungsverkehr

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Forderungen

Grundsteuer

Hundesteuer

Wasser/Abwasser

Fremdenverkehrsbeitrag

Gewerbesteuer

Kindergarten

Miete

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die oben genannte Institution, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genannter Institution 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort und Datum der Unterschrift(en)

Unterschrift

Bitte im Original einreichen. SEPA-Lastschriftmandate, die per Fax, E-Mail oder nach telefonischer Rücksprache eingehen, sind nur gültig, wenn für die jeweilige Forderung bereits eine originale Unterschrift vorliegt.