

Einzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat

Bitte im Original zurücksenden an:

Stadt Arendsee (Altmark)
Kasse
Am Markt 3
39619 Arendsee

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE24ZZZ00000046000
Mandatsreferenz

- Mandat für einmalige Zahlung**
- Mandat für wiederkehrende Zahlung**

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Stadt Arendsee (Altmark) widerruflich, die von mir entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Arendsee (Altmark), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Arendsee (Altmark) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kassenzeichen/ Buchungszeichen

Kreditinstitut des Kontoinhabers

Kontonummer

Bankleitzahl

DE

IBAN (22 Stellen)

BIC (11 Stellen)

Die Einzugsermächtigung/ das SEPA-Lastschriftmandat soll für folgende Forderungsarten gelten:

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Kindertagesstättengebühr | <input type="checkbox"/> _____ |

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Stadt Arendsee (Altmark) über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Vielen Dank für Ihre Bemühungen
Ihre Stadtkasse