

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Stadt Pfreimd

Stadt Pfreimd
Marienplatz 2
92536 Pfreimd

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE19ZZZ00000108849**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

PK-Nummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Konto-Nummer: _____ Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE ____ | _____ | _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet oder folgende Objekte:

(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

Für folgende Zahlungsart(en):

alle gemeindlichen Gefälle oder folgende Bereiche:

Grundsteuer A	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer B	<input type="checkbox"/>
Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	<input type="checkbox"/>
Wasser-/ Kanalgebühren	<input type="checkbox"/>	Miete / Pacht	<input type="checkbox"/>
Abwasserabgabe	<input type="checkbox"/>	Kindergarten / Essensgeld / Bus	<input type="checkbox"/>
		Beiträge	<input type="checkbox"/>