SEPA-Lastschriftmandat

STADT RÖTZ, Rathausstraße 1, 92444 Rötz

Gläubiger-Identifikationsnummer DE84KAS00000041040
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Stadt Rötz, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Rötz 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

D	E																				

BIC (8 oder 11 Stellen)

Die IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Bankkontoauszug!

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:

PK-Nr. des Zahlungspflichtigen: _____

Für alle nachfolgend aufgeführten Zahlungsarten:

- ☐ Grundsteuer A
- ☐ Gewerbesteuer
- ☐ Wasser-/ Kanalgebühren
- ☐ Straßenausbaubeiträge
- ☐ Abwasserabgabe (Kleineinleiter)
- ☐ Grundsteuer B
- ☐ Hundesteuer
- ☐ Miete/Pacht
- ☐ Wasser-/ Kanalbeiträge
- ☐ _____