SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Reich an Möglichkeiten!
ORGELSTADT BORGENTREICH

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Orgelstadt Borgentreich -Stadtkasse- Am Rathaus 13 34434 Borgentreich	Gläubiger-Identifikations-Nr	DE22ZZZ00000014899
	Mandatsreferenz *(wird von der Stadt-kasse ausgefüllt)*	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Orgelstadt Borgentreich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Orgelstadt Borgentreich auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige(r):

Name	Vorname	
Straße	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

☐ Ich habe bisher nicht am Lastschrifteinzugsverfahren teilgenommen.

☐ Ich nehme bereits am Lastschrifteinzugsverfahren teil, aber meine Bankverbindung hat sich geändert.

Name Kreditinstitut	

IBAN																					

BIC											

Zahlungsgegenstand (Kassenzeichen bitte immer angeben): **gültig ab:** _____

Steuern- und Abgaben							-			-					-						
Wasser-/Abwassergebühren							-			-					-						
Gewerbesteuer							-			-					-						
Kindergarten-/OGS-Beiträge																					

☐ Alle bis zum Widerruf dieser Einzugsermächtigung/des Mandats anfallenden Steuern und Abgaben.

☐ Nur die oben genannten Steuern und Abgaben (bis zum Widerruf der Einzugserm./des Mandats).

x _____
Ort, Datum

x _____
Unterschrift des Kontoinhabers/Zahlers