Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zurück an:

Magistrat der Stadt Michelstadt
-Stadtkasse-
Frankfurter Str. 3
64720 Michelstadt

Bei telefonischen Rückfragen:

Grundsteuer/Abfall: 06061/74-121
Gewerbesteuer/KIGA: 06061/74-120
Hundesteuer: 06061/74-107

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00001142775

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich/Wir ermächtige(n) die Stadt Michelstadt, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Michelstadt auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich/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.

Kassenzeichen: _____

☐ Grundsteuer/Abfall => _____
(Eigentümer/Adresse, falls abweichend vom Kontoinhaber)

☐ Gewerbesteuer

☐ Hundesteuer

☐ Kindergarten/Betreute Grundschule

☐ gültig ab: _____

☐ bestehende Rückstände werden überwiesen

☐ bestehende Rückstände sollen von der nachfolgenden IBAN abgebucht werden

IBAN:

DE																					

Kreditinstitut (Bank/Sparkasse): …….....

Name, Vorname des Kontoinhabers: …….....

Anschrift des Kontoinhabers: …….....

Telefon/Handy-Nr. : ……

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Wichtiger Hinweis:
Das unterschriebene Mandat schicken Sie uns bitte im Original zurück !