

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Name des Zahlungsempfängers: Stadt Erlensee

Anschrift des Zahlungsempfängers: Am Rathaus 3, 63526 Erlensee

Gläubiger Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000139669

Mandatsreferenznummer (wird von der Stadt Erlensee ausgefüllt):

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Einzugsermächtigung / Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Abgabearten gelten:

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Grundsteuer/ Müllabfuhr	Kassenzeichen:
Hundesteuer	Kassenzeichen:
Gewerbesteuer	Kassenzeichen:
Spielapparatesteuer	Kassenzeichen:
Miete	Kassenzeichen:
Kindergarten- /Hortbeiträge	Kassenzeichen:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Herr/Frau Vorname Nachname

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen) des Zahlungspflichtigen:

Name des Kreditinstituts Bankleitzahl Kontonummer

Ort und Datum Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

