



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Stadtkasse Ottweiler
Illinger Straße 7

66564 Ottweiler

Rückantwort nur möglich per Post oder
per Fax: (06824) 3008 - 66

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 92ZZZ00000058162

Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/> Neuerteilung	<input type="checkbox"/> Änderung	<input type="checkbox"/> Gültig ab:
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

--

(Name, Vorname, Anschrift des Zahlungspflichtigen)

Unbedingt Mandatsreferenz (Kassenzeichen/Gebührenkonto) laut Bescheid angeben!

<input type="checkbox"/>	Grundsteuer, Hundesteuer, Niederschlagswasser, Kammerbeiträge etc.	
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/>	Sonstige Abgaben (z.B. Kindergarten, Musikschule, Mieten, Pachten)	

Zutreffendes bitte ankreuzen

IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	
Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)	

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die bei fehlender Deckung anfallenden Rücklastschriftgebühren gehen zu meinen/unseren Lasten. Das erteilte Lastschriftmandat wird bei Rückbuchung storniert und muss neu erteilt werden. Ich/Wir kann/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.

--

(Ort, Datum)

--

(Unterschrift Kontoinhaber/in)