

Stadt Bobingen
Stadtkasse
Rathausplatz 1
86399 Bobingen

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Tragen Sie bitte die korrekten Daten in die vorbereiteten Zeilen ein und versehen den Vordruck ebenfalls mit Ort, Datum und Unterschrift.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

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

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger: Stadtkasse Bobingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55STB0000017797
Mandatsreferenz:

Hinweise: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: _____

Anschrift des Inhabers: _____

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

für alle Forderungen (auch zukünftige) auch für rückständige Forderungen

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Müll

Hundesteuer

Friedhofsunterhaltsgebühr

Sonstiges: _____

Personenkontonummer (PK-Nr.): _____

Str./Hs.-Nr.; Flurnummer / Bezeichnung: _____