

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger

An die
Stadt Alzenau
- Stadtkasse -
Hanauer Str. 1
63755 Alzenau

Gläubiger-
Identifikationsnummer:
DE61ZZZ00000258346

Mandatsreferenz (wird von der Stadtkasse vergeben)	Finanzadresse (falls bekannt)
<p>Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.</p> <p>SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann / 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.</p>	
Gilt für: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Abwassergebühr <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Grundsteuer <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Kindergartengebühr <input type="checkbox"/> Musikschulgebühr <input type="checkbox"/> Pacht <input type="checkbox"/> Weinfond/Absatzförderung
Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	<p>_____ Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</p> <p>_____ Straße und Hausnummer</p> <p>_____ Postleitzahl und Ort</p>
Kreditinstitut	
Kto.-Nr.	Bankleitzahl
BIC (8 oder 11 Stellen)	IBAN (max. 22 Stellen)
_____	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
Ort	Datum
<p>_____ Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</p>	