Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Stadt Gersthofen Fax:0821/2491-8022

Stadtkasse email:stadtkasse@gersthofen.de

Rathausplatz 1 86368 Gersthofen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE47ZZZ00000276349**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadt Gersthofen, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Gersthofen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

| 3. 3. | | |
|---|-------------------------------|--------------------------|
| Name und Anschrift des Zahlungspflichtig | gen (Kontoinhaber): | |
| PK-Nr. (bitte unbedingt angeben): | | |
| | | |
| Gültig ab: | | |
| Kreditinstitut (Name): | BIC | |
| IBAN des Zahlungspflichtigen: | | |
| DE | | |
| | | |
| Ort, Datum: | | |
| Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kon | toinhaber): | |
| | | _ |
| | | |
| Hinweis: Das Mandat kann für folgende | e Objekte eingesetzt we | rden |
| Für alle Objekte: oder folgend | le Objekte: | |
| | | |
| (Straße, Hausnummer, Fluri | nummer etc) | |
| Für folgende Zahlungsart(en): | | er angegebenen PK-Nr.: □ |
| <u>- u ::go.:.u = u :::gou::(e::/:</u> | and versinaneimenen <u>as</u> | <u>agogozoo 1 1 1 1</u> |
| Grundsteuer A/B □ | Hundesteuer | |
| Gewerbesteuer | Miete/Pacht | |
| Niederschlagswasser/ | Mittagsbetreuung | |
| Wasser-/ Kanalgebühren/ | Kindergartengebühren | |
| Müllgebühren | Ganztagsklasse Essen | |