

SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Stadt Freudenberg
57258 Freudenberg
Gläubiger ID: DE88ZZZ00000082290
Fax.NR. 02734/43-210

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadt Freudenberg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Freudenberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Stadt Freudenberg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.

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

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab _____ (falls **nicht** ausgefüllt: **ab sofort**) für die nachfolgend aufgeführten Forderungen:

Verwendungszweck:

- Grundbesitzabgaben und sonstige Abgaben (einschl. Wasser/Kanal)
- Gewerbesteuer
- Hundesteuer
- Gebühren Musikschule
- Mieten, Pachten, Nutzungsentschädigung
- Sonstiges (bitte erläutern) _____

Bitte unbedingt angeben!!!

Kassenzeichen: _____

Mandatsreferenz (wird von der Stadt Freudenberg mitgeteilt)

Name(n) des/der Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr./Handy-Nr. _____

E-Mail: _____

- Für evtl. Rückfragen -

Bankverbindung:

Name des Kreditinstitutes: _____

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug

Falls vom Zahlungspflichtigen abweichend:

Name des/der Kontoinhaber(s): _____

Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

Folgen der Nichteinlösung:

Im Falle der Nichteinlösung einer fälligen Zahlung oder einer unberechtigten Rückbelastung werden Ihnen die hieraus entstehenden Kosten auf Ihrem Abgabekonto belastet. Im Wiederholungsfall können das SEPA-Mandat gelöscht und entstandene Kosten eingefordert werden.

Ich bin damit einverstanden, bei einer durch mich verursachten Rücklastschrift die von der Bank oder Sparkasse berechnete Rücklastschriftgebühr zu zahlen.