



Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Forst (Lausitz):

DE9322200000121097

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Kassenzeichen / Mandatsreferenz : _____

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Miete / Pacht | <input type="checkbox"/> Nutzungsentgelt | <input type="checkbox"/> Elternbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Erschließungsbeitrag | <input type="checkbox"/> Kostenersatz | <input type="checkbox"/> Friedhofsgebühren |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtkasse der Stadt Forst (Lausitz), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse der Stadt Forst (Lausitz) auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Beachten Sie bitte, dass dies erst für zukünftige Forderungen möglich ist. Angemahnte Forderungen werden grundsätzlich nicht abgebucht.

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.

Angaben zum Kontoinhaber

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kontoverbindung (Die Angaben finden Sie auf Ihren Bankauszügen)

IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____
(Name) (BIC)

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber

Wichtig! Mandat ist nur gültig mit Datum und Unterschrift.
- im Original zuschicken -