

Name \_\_\_\_\_

--

Kassenzeichen (Mandatsreferenz)

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Gläubiger-Ident-Nr. DE71LAA00000118971

Tel./Mail \_\_\_\_\_

An die  
Stadtkasse Bad Laasphe  
Mühlenstraße 20

57334 Bad Laasphe

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Stadtkasse Bad Laasphe widerruflich, die von mir zu entrichteten Zahlungen betreffend –

Grundsteuer und Gemeindeabgaben

Gewerbesteuer

\_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung gültig ab: \_\_\_\_\_

Abweichender Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem

Konto Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei der Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschrift einzulösen.

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftenmandat gilt nur für die oben bezeichneten Forderungen zu dem o.g. Kassenzeichen (Mandatsreferenz) einschl. zukünftig fällig werdender Forderungen unter dem o.g. Kassenzeichen. 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.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)