

Name:

Kassenzeichen (Mandatsreferenz)

Straße:

PLZ/Ort:

Tel./Mail:

Gläubiger-Ident-Nr. DE71LAA00000118971

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 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)