

Zahlungsempfänger: Stadt Scheßlitz, Hauptstraße 34, 96110 Scheßlitz
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ0000001241



Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Scheßlitz, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Scheßlitz auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/in:

Name, Vorname	
<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zahlungspflichtige/r, Steuerschuldner/in (falls nicht mit Kontoinhaber/in identisch)	
<input type="text"/>	
Betroffenes Grundstück (Angabe von Flurnummer bzw. Straße)	
<input type="text"/>	
Kundennummer (FAD) gem. Bescheid oder Rechnung	
<input type="text"/>	

Kontodaten und Unterschrift:

Name und Ort des Kreditinstitutes

DE

IBAN

BIC (max. 8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Dies gilt für

alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren, Mieten und Pachten

oder für:

Grundsteuer

Hundesteuer

Gewerbesteuer

Kindergartengebühren

Verbrauchsgebühren (Wasser/Kanal)

Miete/Pacht

Sonstiges

Stadt Scheßlitz
Hauptstraße 34
96110 Scheßlitz

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Original zurücksenden an:

von der Stadt Scheßlitz auszufüllen:

eingegangen am::
Datum oder Eingangsstempel

Kd.Nr.:..... erledigt am /
Namenszeichen

Kd.Nr.:..... erledigt am /
Namenszeichen