

STADT ANNABURG

Der Bürgermeister



Stadt Annaburg
Stadtkasse
Torgauer Str. 52
06925 Annaburg

Gläubiger- Identifikationsnummer:
DE56STV00000265226
Mandatsreferenz:
(wird von Kasse vergeben)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat/ Einzugsermächtigung

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

Dieses SEPA-Mandat gilt für folgende Forderungen der Stadt Annaburg:

Kassenzeichen/ PK / Objekt: (Bitte immer angeben)	
Pflichtiger/Eigentümer: (falls abweichend vom Kontoinhaber)	

Zahlungsgrund:

<input type="checkbox"/> Grundsteuer A	<input type="checkbox"/> Pacht
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B	<input type="checkbox"/> Kostenbeiträge (Kita/Hort)
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Abwasser
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> Gewässerumlage
<input type="checkbox"/> Miete	<input type="checkbox"/> Camping

Angaben des/der Kontoinhaber/in:

Name und Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut:	
BIC:	IBAN:

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/ uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum	Unterschrift