SEPA-Lastschriftmandat

Bitte zurücksenden an:
Magistrat der Stadt Lampertheim
-Stadtkasse Lampertheim-
FD 20-3
Römerstraße 102
68623 Lampertheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE75ZZZ00000111624

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

_____

(Die Mandatsreferenznummer wird vom Zahlungsempfänger eingetragen)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung ☐
Einmalige Zahlung ☐

Dieses Mandat ist gültig ab: _____

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

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.

Belegnummer / Debitorennummer:_____

Betrifft: ☐ **Gewerbesteuer** ☐ **Grundbesitzabgaben** ☐ **Hundesteuer** ☐ **Kindergarten**
☐ **Miete** ☐ **Pacht**

Sonstige: Lagebezeichnung, Steuermarke, bitte angeben:_____

Angaben zum Kontoinhaber:

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

E-Mail (optional): _____
(für den Versand der Pre-Notification – Information über bevorstehenden Lastschrifteinzug)

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (Diese Angaben können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen)

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

_____
Ort **Datum** **Unterschrift des Kontoinhabers**

Bitte das unterzeichnete Formular im Original an oben genannte Adresse zurücksenden.