



# SEPA-Lastschriftmandat (europaweite Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D E 0 6 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 1 9 4 5 5

Mandatsreferenz (von Zahlungsempfängerin auszufüllen):

--

Angaben zum/zur Zahlungspflichtigen:		
Name, Vorname(n):	Telefonnummer: (freiwillige Angabe)	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort:		
E-Mail-Adresse: (freiwillige Angabe)		
Zutreffendes bitte ankreuzen:	Kassenzeichen (bitte unbedingt angeben - siehe Bescheid):	
<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben		
<input type="checkbox"/> Abwasserentgelte		
<input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer		
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer		
<input type="checkbox"/> Hundesteuer		
<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer		
<input type="checkbox"/> Weinabgaben		
<input type="checkbox"/> Schulen: Elternbeiträge und Mittagessenverpflegung		
<input type="checkbox"/> Kindertagesstätten: Elternbeiträge und Mittagessenverpflegung		
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
<p>Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Bad Kreuznach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Kreuznach vorgelegten Lastschriften einzulösen.</p> <p><u>Hinweis:</u> 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.</p>		
Angaben zum Kontoinhaber/zur Kontoinhaberin:		
Name, Vorname(n):	Telefonnummer: (freiwillige Angabe)	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort:		
Kreditinstitut:	BIC (8 oder 11 Stellen):	
	D E	
IBAN (max. 22 Stellen):	Hinweis: Die Angaben zu BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug bzw. auf Ihrer EC-Scheckkarte.	
D E		
Ort:	Datum:	Unterschrift:
<p><b>Das Lastschrift-Mandat bitte unterschreiben und per Post oder Fax (Anschrift und Faxnummer siehe oben!) an die Stadtverwaltung Bad Kreuznach senden.</b></p>		