

SEPA-Lastschriftmandat



Bitte **im Original** an Magistrat der Stadt Rödermark,
 Konrad-Adenauer-Straße 4-8, 63322 Rödermark zurücksenden.
 Fax und E-Mail können nicht berücksichtigt werden!

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000108593
 Mandatsreferenz: Wird separat per Post mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Rödermark, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Rödermark auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Frist für die Zusendung einer Vorabinformation von 14 Tagen auf 1 Tag verkürzt wird.

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. Die Ermächtigung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden.

Vorname und Name (Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

bei abweichendem Kontoinhaber:

Vorname und Name, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort des abw. Kontoinhabers

Kreditinstitut

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

*Datum, Ort und **Unterschrift** (Zahlungspflichtiger)*

*Datum, Ort und **Unterschrift** (abw. Kontoinhaber)*

Das SEPA-Lastschriftmandat soll für folgende Steuern, Gebühren, Beiträge usw. gelten:

<input type="checkbox"/> Kinderbetreuung <input type="checkbox"/> Essensgeld <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <input type="checkbox"/> Hundesteuer <input type="checkbox"/> Abfallgebühren	<input type="checkbox"/> Grundsteuer A <input type="checkbox"/> Grundsteuer B für Objektnummer: Objektbezeichnung: <input type="checkbox"/> _____	Kassenzeichen: _____ _____ _____ _____
--	---	--

Hinweise:

1. Lastschriften enthalten die Angabe des Zahlungsgrundes und werden an das von Ihnen bezeichnete Kreditinstitut weitergegeben.
2. Zur Durchführung des Lastschriftverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.

Das ausgefüllte und **unterschiedene** Mandat bitte im Original an folgende Anschrift zurücksenden:

Stadt Rödermark
Finanzbuchhaltung
Konrad-Adenauer-Straße 4-8
63322 Rödermark