



Stadt Heilsbronn

Stadt Heilsbronn
Kammereckerplatz 1
91560 Heilsbronn

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Sollten die Angaben im Vordruck korrekt sein, versehen Sie diesen bitte einfach mit Ort, Datum und Unterschrift.

PK-Nr.: _____

Absender:

Tel. Nr. für Rückfragen:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

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.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Stadt Heilsbronn
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000026755
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt (evtl. per Lastschrift, Abrechnung, Bescheid oder Vorankündigung)

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

Kontoinhaber:

Anschrift:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

DE _____

Ort

Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

alle Forderungen (auch zukünftige) auch rückständige Forderungen

Forderungen eines Objekts _____

(Straße, Hausnummer / Flurnummer/ Bezeichnung etc.)

Einzelne Forderungen

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Stromgebühren

Wassergebühren

Abwassergebühren

KITA-/Hortgebühren

Miete
