

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



STADTVERWALTUNG
SULZBACH-ROSENBERG

stadtkasse

Rathausgasse 1
92237 Sulzbach-Rosenberg
Durchwahl: 09661 510-211

Gläubiger ID:
DE74 SSR0 0000 0326 84

Mandatsreferenz:
Wird separat mitgeteilt

Steuerpflichtiger (Bitte Anschrift eintragen!)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadt Sulzbach-Rosenberg wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Sulzbach-Rosenberg 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.

wird von der
Stadtkasse
eingetragen

Bitte ergänzen Sie die PK-Nr. hinter den angekreuzten Feldern, die Sie dem Ihnen zugestellten Bescheid entnehmen können.	PK-Nr.:	Objekt-Nr.:	Kreis	Art
<input type="checkbox"/> Für alle aktuell bestehenden Objekte <small>(keine zukünftigen Objekte!)</small>	00/ - - - -			
<input type="checkbox"/> Grundsteuer	00/ - - - -			
<input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren	00/ - - - -			
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	00/ - - - -			
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	00/ - - - -			
<input type="checkbox"/> Arbeitgeberdarlehen	00/ - - - -			
<input type="checkbox"/> Wohnungsbauförderdarlehen	00/ - - - -			
<input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag	00/ - - - -			
<input type="checkbox"/> Pachtzinsen	00/ - - - -			
<input type="checkbox"/> Erbbauzinsen	00/ - - - -			
<input type="checkbox"/> Mietzinsen	00/ - - - -			
<input type="checkbox"/> Sonstiges	00/ - - - -			

Zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des nachfolgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Objektangabe

Objektangabe

Geldinstitut

IBAN

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

BIC (nur bei Konten im Ausland erforderlich)

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

Kontoinhaber (Name und Anschrift, falls abweichend von Steuerpflichtigem)

PLZ, Ort und Datum

Unterschrift(en) des Kontoinhabers

Nur von Stadtkasse
auszufüllen:

Eingegeben am: _____

durch: _____

Für Fensterkuvert geeignet | Urschriftlich zurück an:

Stadtkasse Sulzbach-Rosenberg
Postfach 1254
92230 Sulzbach-Rosenberg

Hinweise:

- › Durch die freiwillige Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats wird die Bank, bis auf Widerruf, über die fällige Abbuchung unterrichtet.
- › Abbuchungen von Sparkonten sind nicht möglich.
- › Anfallende Rückbuchungsgebühren, z. B. da das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, müssen leider an Sie weiterverrechnet werden.