Zahlungsempfänger: Gläubiger-Identifikationsnummer: Stadtverwaltung Bärnau, Marktplatz 1, 95671 Bärnau DE02 ZZZ 000 000 36405

/ WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können. Name des Kontoinhabers Name und Vorname Anschrift des Kontoinhabers Straße Hausnummer Postleitzahl Ort Land Kreditinstitut Name und Ort Konto BIC (Business Identifier Code) IBAN (International Bank Account Number) Unterschrift(en) Ort Datum Unterschrift(en) gilt nur für: Alle Abgabearten Grundsteuer Gewerbesteuer Mieten/ Pachten Hundesteuer Kindergartengebühr Schulkindbetreuung Wasser/Abwasser ggf. streichen, wenn nicht Das Lastschriftmandat gilt auch für bereits fällige Beträge.

Bitte zurücksenden an:

Stadt Bärnau Stadtkasse

erwünscht:

Marktplatz 1 95671 Bärnau