

Stadt Zörbig
Stadtkasse
Markt 12

06780 Zörbig

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE60ZZZ00000353327**

Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat

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

Das SEPA-Lastschriftmandat soll für folgende Abgabe-/Forderungsarten gelten:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Pacht/Miete |
| <input type="checkbox"/> Elternbeitrag | <input type="checkbox"/> Straßenausbau-/Erschließungsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

(BIC/SWIFT)

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Stadt Zörbig über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.