

SEPA-Lastschriftmandat

Behörde: **Stadtverwaltung Döbeln, Obermarkt 1, 04720 Döbeln**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000087006

Mandatsreferenz: _____
(wird von Stadtverwaltung Döbeln vergeben)

Ich (Wir) ermächtige(n) die Stadtverwaltung Döbeln, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Döbeln auf mein (unserem) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (Wir) kann (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.

Name und Vorname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer des Kontoinhabers

Postleitzahl und Ort des Kontoinhabers

Ortsteil

Name des Kreditinstituts des Kontoinhabers

BIC

DE _____|_____|_____|_____|_____|_____|
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Bitte Rückseite beachten !!

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ für folgende Abgabearten gelten:

Grundsteuer A Kassenzeichen:

Grundsteuer B Kassenzeichen:

Gewerbesteuer Kassenzeichen:

Hundesteuer Kassenzeichen:

Vergnügungssteuer Kassenzeichen:

Pacht/Miete/Nutzungsgebühr Kassenzeichen:

Bitte beachten Sie Folgendes:

- **Das SEPA-Lastschriftmandat bezieht sich ausschließlich auf das angeführte Kassenzeichen.
Wird ein neues Kassenzeichen vergeben, so ist auch ein neues SEPA-Lastschriftmandat erforderlich.**
- **Entstehen der Stadtkasse Döbeln im Rahmen des SEPA-Basis-Lastschriftverfahrens Entgelte, die Sie zu vertreten haben, weil z.B. eine Belastung widerrufen oder mangels Deckung nicht eingelöst wird, so sind diese Kosten von Ihnen zu tragen.**
- **Das SEPA-Lastschriftmandat muss im Original (oder als Scan per E-Mail) bei der Stadtkasse Döbeln vorgelegt werden.**