



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Stadt Riedenburg
- Kasse -
Sankt-Anna-Platz 2
93339 Riedenburg

Telefon-Nr. 09442/9181-0
Telefax-Nr. 09442/9181-71

Auftraggeber:

Name

Vorname

Straße

Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000111841

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

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen

DE ____|____|_____

Mandatsreferenz/Pk.Nr. _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <u>sämtliche zu entrichtenden und jeweils fälligen Gebühren, Steuern und Abgaben</u> | |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Mieten |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Pachten |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Grabgebühren |
| <input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühren | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe |
| <input type="checkbox"/> Wasserverbrauchsgebühren | <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsabgabe |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |

Riedenburg, den

Unterschrift des Auftraggebers