

# SEPA-Lastschriftmandat

## (europaweite Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D E 0 6 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 1 9 4 5 5

Mandatsreferenz (von Zahlungsempfängerin auszufüllen):

--

<b>Angaben zum/zur Zahlungspflichtigen:</b>	
Name, Vorname(n):	Telefonnummer: (freiwillige Angabe)
Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort:	
E-Mail-Adresse: (freiwillige Angabe)	
Zutreffendes bitte ankreuzen:	Kassenzeichen (bitte unbedingt angeben - siehe Bescheid):
<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben	
<input type="checkbox"/> Abwasserentgelte	
<input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer	
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	
<input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer	
<input type="checkbox"/> Weinabgaben	
<input type="checkbox"/> Schulen: Elternbeiträge und Mittagessenverpflegung	
<input type="checkbox"/> Kindertagesstätten: Elternbeiträge und Mittagessenverpflegung	
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
<p>Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Bad Kreuznach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Kreuznach vorgelegten Lastschriften einzulösen.</p> <p><u>Hinweis:</u> 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.</p>	
<b>Angaben zum Kontoinhaber/zur Kontoinhaberin:</b>	
Name, Vorname(n):	Telefonnummer: (freiwillige Angabe)
Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort:	
Kreditinstitut:	BIC (8 oder 11 Stellen):
	D E
IBAN (max. 22 Stellen):	Hinweis: Die Angaben zu BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug bzw. auf Ihrer EC-Scheckkarte.
D E	
Ort:	Datum:
	Unterschrift:

**Das Lastschriftmandat bitte unterschreiben und per Post oder als PDF per Mail (Anschrift und E-Mail-Adresse siehe oben!) an die Stadtverwaltung Bad Kreuznach senden.**