

SEPA-Kombimandat

(Einzugsermächtigung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

**Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes
als erfüllende Gemeinde für Weißendorf
Stadtkasse
Markt 1
07937 Zeulenroda-Triebes**

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE30ZZZ00000217194

Mandats-Referenz

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes widerruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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.

Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
	Buchungszeichen	Buchungszeichen
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A/B	_____	<input type="checkbox"/> Straßenausbaubeitrag _____
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	_____	<input type="checkbox"/> Pacht _____
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	_____	<input type="checkbox"/> _____

Angaben zum Zahlungspflichtigen	Angaben zum Kontoinhaber
_____	_____
Name, Vorname	Name, Vorname
_____	_____
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer
_____	_____
PLZ und Ort	PLZ und Ort
_____	_____
Name des Kreditinstitutes	_____
_____	_____
IBAN	BIC

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers