

SEPA-Kombimandat
(Einzugsermächtigung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes
Stadtkasse
Markt 1
07937 Zeulenroda-Triebes

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE18ZZZ00000126909

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

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Buchungszeichen

Buchungszeichen

Grundsteuer A/B

Straßenausbaubeitrag

Gewerbesteuer

Pacht

Hundesteuer

Musikschule

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