

Stadtverwaltung Sondershausen, Markt 7, 99706 Sondershausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE92ZZZ00000079987**

Mandatsreferenznummer *): _____

Kassenzeichen (falls bekannt): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtverwaltung Sondershausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen Einmalige Zahlungen

Für:

Grundsteuer ab _____ Hundesteuer ab _____

Gewerbesteuer ab _____

Straßenreinigungsgebühr ab _____

Miete ab _____ Pacht ab _____

Kindergartengebühr/-essengeld ab _____

Sonstiges _____ ab _____

Vorname Name (Kontoinhaber)

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Name Kreditinstitut

_____|_____
BIC

DE__|__|_____|_____|_____|_____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

*) Wird durch die Stadtverwaltung nach Eingang des SEPA-Lastschriftmandat separat mitgeteilt