Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Stadt Langenzenn
historisch. modern.

Zahlungsempfänger
Stadt Langenzenn, Friedrich-Ebert-Straße 7, 90579 Langenzenn
Gläubiger-Identifikations-Nummer DE16ZZZ00000065447

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweise:

- *Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*
- *Sollte sich meine/unsere Bankverbindung ändern, werde ich/werden wir dies rechtzeitig mitteilen.*
- *Sollte das Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung nicht aufweisen, ist mir bekannt, dass das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet ist, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen. Dabei anfallende Rücklastschriftgebühren sind in diesem Fall vom Kontoinhaber zu tragen. Nach Rückbuchung durch das Geldinstitut erlischt das SEPA-Lastschriftmandat.*
- *Das Mandat ist ab dem Datum der letzten SEPA-Lastschrift 36 Monate oder bis zum schriftlichen Widerruf gültig.*

Finanzadresse (FAD)[1]
Objekt
Nr. [1]/Bezeichnung

[1] *falls bekannt, bitte angeben*

Zahlungspflichtige/r *(Bitte geben Sie alle Zahlungspflichtigen an)*
Name/n
Vorname/n
PLZ, Ort
Telefonnummer, E-Mail
Mandatsreferenz *wird separat mitgeteilt*

Kontoinhaber/in *(Bitte geben Sie alle Kontoinhaber/innen an)*
Name/n[2]
Vorname/n[2]
Straße, Hausnummer[2]
PLZ, Ort[2]
Telefonnummer, E-Mail[2]

[2] *falls abweichend vom Zahlungspflichtigen*

Bankverbindung	
IBAN	DE
BIC	
Kreditinstitut	

Forderungen				
Nur gültig für	☐ Grundsteuer	☐ Hundesteuer	☐ Gewerbesteuer	☐ _____
Gültigkeit	☐ Ab sofort	☐ Ab _____		
Zahlungsart	☐ Wiederkehrende Zahlung		☐ Einmalige Zahlung	

Bitte senden Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat im Original zu (keine E-Mail/kein Fax).

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift Kontoinhaber/in**

Datenschutz: *Hinweise zum Datenschutz erhalten Sie unter www.langenzenn.de > Rathaus & Verwaltung > Datenschutz*