



STADT LIEBENAU

Lacheweg 1, 34396 Liebenau

Gläubiger-Identifikationsnummer DE32LIE00000098527

Kassenzeichen: _____

Mandatsreferenznummer: _____

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadtkasse Liebenau, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (des Kontoinhabers)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

BIC:

IBAN: DE

gültig für folgendes Objekt bzw. folgende Objekte: _____

gültig für folgende Forderungen: Grundbesitzabgaben Kindergartenbeiträge

Hundesteuer Gewerbesteuer sonstiges: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis: die bei einer Rücklastschrift anfallenden hohen Gebühren werden in Rechnung gestellt!