

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für einmalige Zahlung



Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir die
Stadt Neustadt an der Orla, Markt 1 in 07806 Neustadt (Orla)
(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000071283) einmalig,
eine Zahlung von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein /
unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich Sorge / Wir sorgen dafür, dass das Konto für den einzuziehenden Betrag die
erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Kreditinstitut nicht
verpflichtet, dem Lastschriftauftrag zu entsprechen.

Durch die Rückgabe der Lastschrift entstehen mir / uns Kosten.

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.

Bezeichnung der betreffenden Steuern/ Abgaben/ sonstigen Forderungen		
<input type="checkbox"/>	Grundsteuer	0000
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	0200
<input type="checkbox"/>	Pacht	2100
<input type="checkbox"/>	Gewerbesteuer	0100
<input type="checkbox"/>	Sonstige Abgaben / Forderungen	

Ihre Mandatsreferenznummer zu o.g. SEPA-Lastschrift wird Ihnen bei diesem SEPA-
Lastschrifteinzug auf Ihrem Kontoauszug mitgeteilt.

KONTOINHABER	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Kreditinstitut	
Internationale Kontonummer – IBAN	
Internationale Bankidentifikationsnummer - BIC	
Ort, Datum	Unterschrift