SEPA – Basis-Lastschriftmandat

Absender: _____

_____

_____

Bitte mit Originalunterschrift zurück an:

Tel.: _____

Email: _____

Stadtverwaltung Andernach
- Stadtkasse -
Postfach 1836
56608 Andernach

Gläubigeridentifikationsnummer: DE40ZZZ00000084318
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich/ ermächtigen wir die Stadtverwaltung Andernach, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Zutreffendes bitte ankreuzen) **Objektnummer (bitte unbedingt angeben)**

- ☐ Grundbesitzabgaben ____ / ____
- ☐ Hundesteuer ____ / ____
- ☐ Miete und Nebenkosten ____ / ____
- ☐ Pacht ____ / ____
- ☐ **Rückstände für das o.g. Objekt dürfen mit abgebucht werden.**

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell anfallende Bankgebühren bei Nichteinlösung unserer Lastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

DE _____
IBAN (International Bank Account Number)

_____ _____
BIC (Business Identifier Code) Name des Kreditinstitutes

Angaben zum Kontoinhaber (falls Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht):

Vorname / Name _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Auf das o. a. Konto sollen auch Erstattungen überwiesen werden.

__.__.20__ _____
Datum Unterschrift