

SEPA – Basis-Lastschriftmandat

Absender: _____



Bitte mit Originalunterschrift

Tel.: _____

zurück an:

Email: _____

Stadtverwaltung Andernach
 - Stadtkasse -
 Postfach 1836
 56608 Andernach

Gläubigeridentifikationsnummer: DE40ZZZ00000084318
 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Hiermit ermächte ich/ ermächtigen wir die Stadtverwaltung Andernach, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen
(Zutreffendes bitte ankreuzen) **Objektnummer (bitte unbedingt angeben)**

Gewerbsteuer*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*(Hierunter fallen die Gewerbesteuer Vorausleistungen, die Gewerbesteuer Abrechnung, die Erstattungs- und Nachforderungszinsen und Verspätungszuschläge)

Vergnügungssteuer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

Unterschrift