Stadtverwaltung Nossen

Markt 31

01683 Nossen

Zahlungspflichtiger: ……

abweichender Abbucher: ……

Kassenkonto (falls bekannt): ……

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE94 ZZZ0000513056**

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/ Wir ermächtige/n die Stadtverwaltung Nossen, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/ wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Nossen auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber

Vorname und Name: ……

Straße und Hausnummer: ……

Postleitzahl und Ort: ……

Telefonnummer (freiwillig): ……..

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: ……

Lastschriften für (bitte zutreffendes ankreuzen):

☐ Grundsteuer ☐ Hundesteuer ☐ Gewerbesteuer

☐ Vergnügungssteuer ☐ Standgebühren

Datum und Ort: ……..

Unterschrift Kontoinhaber: ……..