

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Stadt Helmbrechts

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

Luitpoldstr. 21

95233 Helmbrechts

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE11ZZZ00000394852

Mandatsreferenz:

WIRD SEPARAT MITGETEILT

FAD:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Helmbrechts, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Helmbrechts auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Meine / Unsere Rechte zum Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.

Name des Zahlungspflichtigen:

Pflichtangaben sind grau gekennzeichnet

Name und Vorname des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

Name des Kreditinstituts:

BIC (Business Identifier Code):

IBAN (International Bank Account Number):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des (der) Kontoinhaber(s):

gilt nur für:

Grundsteuer

Kanalbenutzungsgebühren

Pachten

Gewerbesteuer

Erbbauzinsen

Miete / Mietnebenkosten

Hundesteuer

Abwasserabgabe

Bitte zurücksenden

Stadt Helmbrechts
-Stadtkasse-
Luitpoldstr. 21
95233 Helmbrechts