

Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats



Zahlungsempfänger

Name/Anschrift des Zahlungsempfängers

Stadt Gröditz
Reppiser Straße 10
01609 Gröditz

Eigenbetrieb Abwasser Gröditz
Röderweg 10
01609 Gröditz

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE51ZZZ00000220599

DE58EAG00000583932

Zahlungspflichtiger

Name(n)

Anschrift

Telefonnummer

(Angabe freiwillig)

Mailadresse

(Angabe freiwillig)

SEPA-Lastschriftmandat

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

Kassenzeichen

SEPA-Lastschriftmandat gültig ab:

Objekt:

Abwassergebühren Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Elternbeiträge

Miete/Pacht

Bibliotheksgebühren

Friedhofsunterhaltungsgebühren

sonstige Angaben

Sollen rückständige Forderungen mit eingezogen werden?

Ja

Nein

Bankinstitut

BIC

IBAN

Name/Anschrift des Kontoinhabers

(falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen / abweichenden Kontoinhaber/in

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.

Dieses Formular kann auch als Scan oder Foto per Mail an stadtkasse@groeditz.de eingereicht werden.