

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

Anschrift

Telefonnummer
(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 Friedhofsgebühren Miete/Pacht

Sonstiges _____

Sollen rückständige Forderungen mit eingezogen werden? Ja Nein

Bankinstitut

IBAN

BIC

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.