

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Hiermit ermächtige ich

Name, Vorname (Zahlungspflichtiger)

Name, Vorname
(Kontoinhaber wenn abweichend von Zahlungspflichtigen)

Straße, Hausnummer (Zahlungspflichtiger)

Straße, Hausnummer
(Kontoinhaber wenn abweichend von Zahlungspflichtigen)

PLZ, Ort (Zahlungspflichtiger)

PLZ, Ort
(Kontoinhaber wenn abweichend von Zahlungspflichtigen)

die Stadt Volkmarsen widerruflich, von meinem Girokonto bei der

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

die von mir zu entrichtende(n)

Grundsteuer A / B

Kassenzeichen

Hundesteuer

Kassenzeichen

Gewerbesteuer

Kassenzeichen

Pacht

Kassenzeichen

(Sonstiges)

Kassenzeichen

im Lastschriftverfahren einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadt Volkmarsen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Volkmarsen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei einer rechtmäßigen Abbuchung trägt der Kontoinhaber die anfallenden Kosten. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Stadt Volkmarsen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Sollte das Konto gelöscht werden, ist die Bankverbindung schriftlich zu widerrufen, bzw. die neue Bankverbindung anzugeben.

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers