

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name des Zahlungspflichtigen/Bevollmächtigten
Anschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zurück an: Behörde Stadtverwaltung Oberlungwitz Stadtkasse Hofer Straße 203 09353 Oberlungwitz	Gläubigeridentifikationsnummer der Stadt Oberlungwitz: DE72 ZZZ 00000 377846
---	--

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin auch mit der Abbuchung einverstanden, wenn sich Beiträge regelmäßig zu entrichtender Zahlungen ändern, sofern mir bei Steuern und übrigen Abgaben ein schriftlicher Bescheid erteilt wird.

Bei Rücklastschrift erlischt die erteilte Einzugsermächtigung und es fallen die banküblichen Gebühren an. Der rückständige Betrag ist in der Stadtkasse der Stadt Oberlungwitz einzuzahlen und die Einzugs-ermächtigung muss erneuert werden.

Grundsteuer A Miete/ Pacht Gewerbesteuer

Grundsteuer B Hundesteuer Gebühren/ Beiträge Sonstiges:

Kreditinstitut (Name)	
Name und Anschrift des Kontoinhabers (wenn Kontoinhaber nicht mit obenstehender Person/Firma übereinstimmt)	
Telefonnummer/ E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)	
IBAN	
BIC	
gültig ab	Auch rückwirkende Forderungen und Nebenforderungen sollen abgebucht werden: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber