

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Stadtverwaltung Bruchsal, Finanzverwaltung, Kaiserstr. 66, 76646 Bruchsal

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Bruchsal: DE53ZZZ00000179726

Zahlungspflichtiger:

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtverwaltung Bruchsal Forderungen für

Buchungszeichen/Mandatsreferenz: 5. ____ . ____ . ____
(z.B. Gewerbesteuer, Grundsteuer u.a.)

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Bruchsal auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Hinweis zur Fälligkeit:

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in Ihren Bescheiden, Verträgen etc. genannt sind. Dort finden Sie auch die jeweiligen Einzugsbeträge. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder Feiertag, erfolgt die Abbuchung am darauf folgenden Werktag.

Abweichender Zahler (Kontoinhaber):

Name, Vorname: _____

Telefon-Nr. für Rückfragen: _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: _____ / _____

IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Wichtig: Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte, mit Originalunterschrift versehene SEPA-Basislastschriftmandate gültig sind. Zusendungen per E-Mail oder Fax können nicht angenommen werden.