Zahlungsempfänger: Stadt Straubing Theresienplatz 2 94315 Straubing
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000023337

Finanzadresse/FAD

Objekt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße *Hausnummer*

Postleitzahl *Ort*

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort *Datum*

Unterschrift(en)

gilt für	☐	*alle an die Stadt Straubing zu entrichtenden Forderungen*
	☐	*Grundabgaben (= Grundsteuer; Straßenreinigungsgebühren; Niederschlagswassergebühren)*

gilt nur für	☐	*Gewerbesteuer*	☐	*Hundesteuer*	☐	*Erbbauzinsen*	☐	*Miete/Pacht*
	☐	*Kanaleinleitungsgebühren*	☐	*Kindergarten/Essensgebühren*	☐	*Tagesstättengebühren*	☐	_____

Bitte zurücksenden an:

Stadt Straubing
Stadtkasse
Theresienplatz 2
94315 Straubing

Achtung: Das SEPA-Lastschriftmandat muss <u>im Original</u> bei der Stadt Straubing eingereicht werden (keine Kopie, kein Fax, keine E-Mail)!