SEPA-Lastschriftmandat

Stadt Landau in der Pfalz
Stadtverwaltung

Stadtverwaltung
Stadtkasse
76825 Landau in der Pfalz

Zahlungsempfänger: **Stadtverwaltung Landau in der Pfalz**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE95LD000000001460**

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtverwaltung Landau in der Pfalz, die fälligen Zahlungen von unten genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung auf unten genanntes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:
Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages von Ihrer Bank verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrer Bank vereinbarten Bedingungen. Ihre Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, welches bei Ihrer Bank erhältlich ist.
Mit Ablauf von 36 Monaten nach der letzten Lastschrift erlischt die Gültigkeit des SEPA-Lastschriftmandats.

IBAN (Hinweis: Die IBAN deutscher Kreditinstitute hat 22 Zeichen)	
D E	
Name des Kreditinstituts	**BIC**
Kontoinhaber (Name, Vorname / Firma, vollständige Anschrift)	
Ort, Datum	**Unterschrift** (Kontoinhaber)

Folgende Daten entnehmen Sie bitte Ihrem Bescheid:

Finanzadresse: _____

Das Mandat ist für folgende Forderungsarten gültig:

☐ Grundbesitzabgaben ☐ Hundesteuer ☐ Gewerbesteuer ☐ Zweitwohnungssteuer

☐ Vergnügungssteuer ☐ Miete/Pacht ☐ wiederkehrender Beitrag für Verkehrsanlagen

☐ Sonstiges: _____

☐ bisher ausstehende Rückstände abbuchen