

	Zahlungspflichtiger / Zahlungspflichtige	Kontoinhaber / -inhaberin (falls abweichend)
Name / Firma		
Vorname		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		

Stadt Wunstorf
 Stadtkasse
 Südstraße 1
 31515 Wunstorf



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ0000033798

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Wunstorf, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Wunstorf auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Die Lastschriftschrift bezieht sich auf wiederkehrende Zahlungen. Die Forderungen werden am Fälligkeitstag bzw. nächstfolgenden Bankarbeitstag von meinem/unserem Konto abgebogen. Die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.

Hinweise:

Mir (Uns) ist bekannt, dass ich (wir) innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann (können). Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bereits fällig gewesene Forderungen werden nicht rückwirkend abgebucht.

Das Lastschriftmandat muss der Stadt Wunstorf **im Original** vorliegen (kein Fax/keine E-Mail).

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Erfolglos durchgeführte Abbuchungen aufgrund von „Widerspruch“, „mangelnder Deckung“ o. ä. berechtigen die Stadt Wunstorf zur Löschung des SEPA-Lastschriftmandats. Evtl. anfallende Rückbuchungskosten gehen zu Ihren Lasten.

Ein Mandat, dessen Nutzung mehr als 36 Monate zurückliegt (gerechnet vom Fälligkeitstermin der zuletzt vorgelegten SEPA-Lastschrift), ist nach den gesetzlichen Vorschriften dauerhaft ungültig und wird gelöscht.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____ (mindestens 14 Tage bis zum Fälligkeitsdatum) zunächst für folgende Forderungsarten gelten:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | <input type="checkbox"/> Mieten / Pachten |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Vergütungssteuer | <input type="checkbox"/> Tourismusbeiträge |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Kita-Gebühren / Essensgeld | <input type="checkbox"/> _____ |

Aktenzeichen/Kassenzeichen: _____

Kontoverbindung:

Geldinstitut (Name): _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin