

## SEPA-Lastschriftmandat

Ermächtigung zum Einzug von Zahlungen mittels SEPA-Lastschrift für die Stadtkasse der Stadt Grebenstein, Markt 1, 34393 Grebenstein **Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62GRE00000034549**

Mandatsreferenz: 

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

 (von der Stadt auszufüllen)

für wiederkehrende Zahlungen  für einmalige Zahlungen

Kontoinhaber / Zahler (Name, Firma): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr. für Rückfragen: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Buchungszeichen: \_\_\_\_\_

Eigentümer des Buchungszeichens: \_\_\_\_\_

Ich / Wir (Kontoinhaber / Zahler) ermächtige/n, die Stadtkasse Grebenstein widerruflich Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Grebenstein auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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 / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns (Kontoinhaber / Zahler) die Stadt Grebenstein (Gläubigerin) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Dieses Lastschriftmandat ist für nachstehende Zahlungsverpflichtungen in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen gültig:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben  | <input type="checkbox"/> Kindergartenbeiträge / Verpflegung |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer         | <input type="checkbox"/> Anerkennungsgebühren               |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer       | <input type="checkbox"/> Pacht                              |
| <input type="checkbox"/> Miete / Nebenkosten | <input type="checkbox"/> Miete Fahrradbox                   |

### **Bankverbindung**

Stadtparkasse Grebenstein BIC: HELADEF1GRE

Raiffeisenbank HessenNord eG BIC: GENODEF1WOH

\_\_\_\_\_ BIC: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IBAN:

|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift/en

## Hinweise:

1. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist freiwillig.
2. **IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder auch auf Ihrer Bankkundenkarte.**
3. Mir ist bekannt, dass meine Bank durch Überweisungsträger über den jeweiligen Zahlungsgrund (z. B. Grundsteuer, Gewerbesteuer) unterrichtet wird.
4. Zur Durchführung des SEPA-Lastschriftverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
5. Das Mandat kann jederzeit widerrufen werden. Es gilt bis zum Widerruf.
6. Bitte reichen Sie das SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Abbuchungen von Sparkonten sind nicht möglich. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung.
7. **Eine Übermittlung des Mandates per Fax oder Email ist nicht möglich, da das Mandat im Original vorliegen muss.**

### **Bearbeitungsvermerke:**

eingetragen am: \_\_\_\_\_

geändert am: \_\_\_\_\_

gelöscht am: \_\_\_\_\_