



STADT SCHWALMSTADT

Stadtkasse Schwalmstadt

Dienstgebäude: Marktplatz 3
34613 Schwalmstadt

SEPA-Lastschriftmandat

An die
Stadt Schwalmstadt
- Stadtkasse -
Marktplatz 1
34613 Schwalmstadt

Ich ermächtige die Stadt Schwalmstadt, Zahlungen für die unten aufgeführten Forderung(en) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Schwalmstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die zur Identifizierung der Lastschrift benötigte Gläubiger Identifikationsnummer und die Mandatsreferenznummer wird in einem gesonderten Schreiben vor der ersten Lastschrift mitgeteilt.

Kassenzeichen (lt. Steuer-/Gebührenbescheid)	Forderung, ggf. Objekt (z.B. Grundsteuer/Abfallgebühr - Wasser/Kanalgebühr)	Zahlungspflichtige(r) (wenn abweichend vom Kontoinhaber)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

↑ **Bitte ausfüllen!** ↑

Dieses Lastschriftmandat findet ausschließlich für die angegebene(n) Forderung(en) Verwendung!

Kontoinhaber

Vorname Name

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Ort, Datum

Bankverbindung

Kreditinstitut

BIC (Internationale Bankidentifikation)

DE | _____ | _____
IBAN (Internationale Bankverbindung)

Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses Lastschriftmandat muss der Stadt Schwalmstadt im Original zugehen. Mandate per Email oder Fax finden keine Berücksichtigung.

Bearbeitungsvermerke der Stadtkasse Schwalmstadt