

Zahlungsempfänger: Stadt Donauwörth, Rathausgasse 1, 86609 Donauwörth
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000055070
Mandatsreferenz: _____ (wird von der Behörde ausgefüllt)
Finanzadresse: _____ (soweit bekannt)



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den o. g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem o. g. Zahlungsempfänger 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der o. g. Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Kontoinhabers

--	--

Anschrift des Kontoinhabers

Name	Vorname
------	---------

--	--

Straße	Hausnummer
--------	------------

--	--

Postleitzahl	Ort
--------------	-----

--	--

Kreditinstitut

Land

--	--

Name und Ort des Kreditinstituts

--	--

BIC (Bank Identifier Code)

--	--

Unterschrift(en)

IBAN (International Bank Account Number)
--

--	--

Ort	Datum
-----	-------

--	--

Unterschrift(en)

Hinweis: Bitte **alle** Formularfelder ausfüllen und unterschreiben, da ansonsten dieses SEPA-Lastschriftmandat nicht berücksichtigt werden kann.

Gilt nur für:

- Grundsteuer Obj.____
- Wasser/Kanal Obj.____
- Gewerbesteuer Obj.____
- Kindergartengebühren
- Stadtbus-Abonnements
- Miete/Pacht/Betriebskosten
- Mittagsbetreuung/-essen an der Schule
- Hundesteuer
- Musikschulgebühr
- JeKi-Gebühr
- Erbbauzins
- _____

Bitte zurücksenden an:

Stadtkasse Donauwörth
 Rathausgasse 1
 86609 Donauwörth