

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Stadtkasse Elmshorn
Postfach 11 03
25333 Elmshorn

Bitte im Original übersenden!

Nicht per Fax oder E-Mail.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE94STK00000034555

Mandatsreferenz:

Wird Ihnen z. B. durch Abgabenbescheid, gesondertes Schreiben o. Ä. mitgeteilt.

Neuerteilung

Änderung der Bankverbindung

Bisherige Bankverbindung

ist erloschen.

bleibt bestehen.

Name, Vorname, Firma (Kontoinhaber bzw. Kontoinhaberin)	
Anschrift	
Kredit- / Bankinstitut	
IBAN	BIC (8 oder 11 Stellen)
DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Kassenzeichen (falls bekannt)	
Leistungsgrund	
Wiederkehrende Zahlungen	
<input type="checkbox"/>	Grundstücksabgaben (Grundsteuer, Straßenreinigungsgebühren, Niederschlagswassergebühren)
<input type="checkbox"/>	Hundesteuer
<input type="checkbox"/>	Gewerbsteuer (Vorauszahlungen, Nachzahlungen und Zinsen)
<input type="checkbox"/>	Vergnügungssteuer
<input type="checkbox"/>	

Die Stadtkasse Elmshorn wird ermächtigt, Zahlungen von o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das obige Kreditinstitut angewiesen, die von der Stadtkasse Elmshorn auf das genannte Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Es kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem o. g. Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich stimme einer Verkürzung der Vorabankündigung auf einen Tag vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu.
(Bitte streichen, wenn nicht gewünscht.)

Ort, Datum, Unterschrift