SEPA-Lastschriftmandat

Ostritz
Leben Energie Fluss

Stadtverwaltung Ostritz
Markt 1
02899 Ostritz

Kontakt

Bearbeiter	Frau Riedel
Telefon	03 58 23 884-17
E-Mail	Kasse@ostritz.de
Internet	www.ostritz.de

Daten

Gläubiger:	Stadtverwaltung Ostritz, Markt 1, 02899 Ostritz
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE17ZZZ00000641027
Mandatsreferenz:	

Mandat

Ich/Wir ermächtigen die Stadtverwaltung Ostritz, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Ostritz auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname bzw. Firmenname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Ortsteil

IBAN

BIC

Name des Kreditinstitutes

Dieses Mandat gilt für (Steuerart – Aktenzeichen)

5.0100.	Grundsteuer
5.0101.	Gewerbesteuer
5.0102.	Hundesteuer
5.0213.	Pachten
Kunden-Nr.:	Abwasser

und ist gültig ab: ___.___._____

Name, Vorname bzw. Firmenname (nur ausfüllen, wenn abweichend von o. g. Kontoinhaber(n))

Ort, Datum

Unterschrift(en)des Kontoinhabers/der Kontoinhaber
(bei Firmen zusätzlich Firmenstempel)