

NUR IM ORIGINAL GÜLTIG !!! – KEIN FAX ! – KEINE E-MAIL !



**Stadtkasse Forchheim
St.-Martin-Straße 8
91301 Forchheim**

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Stadt Forchheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16SFO0000084071
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Angaben zum Zahlungspflichtigen:

Name (Zahlungspflichtige/r)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer für Rückfragen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Neuerteilung

Änderung

nur für wiederkehrende Forderungen - Forderungsart: (Zutreffendes unbedingt ankreuzen):

Gewerbesteuer

Mittagsbetreuung

Mieten

Hundesteuer

Kindertagesstätten-Entgelte

Pachten

Musikschul-Entgelte

Erbbauzinsen

**Grundsteuer/
Straßenreinigung**



Grundstücks/Objektbezeichnung bei Grundsteuer bitte angeben

(Straße, Hausnummer / Flurnummer / Bezeichnung etc.)

(PK-Nummer lt. Bescheid)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinen / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / wiesen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene 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.

Kontoinhaber:									
Anschrift:									
Kreditinstitut:					BIC:				
IBAN	DE								

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab sofort / ab dem _____

Ort

Datum

Unterschrift