

# Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschriftmandat

An  
Stadt Langenau  
Marktplatz 1  
89129 Langenau

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE64ZZZ00000158673

## Mandatsreferenz:

- |                          |  |                         |
|--------------------------|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer                            | 5 . 0100 . _____        |
| <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer                          | 5 . 0101 . _____        |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer                            | 5 . 0102 . _____        |
| <input type="checkbox"/> | Abfallgebühren                         | 5 . 0150 . _____        |
| <input type="checkbox"/> | <b>Elternbeitrag Kindertagesstätte</b> | <b>5 . 0204 . _____</b> |
| <input type="checkbox"/> | Heimat-Rundschau Abo                   | 5 . 0205 . _____        |
| <input type="checkbox"/> | Heimat-Rundschau Anzeigen              | 5 . 1027 . _____        |
| <input type="checkbox"/> | Miete                                  | 5 . 0211 . _____        |
| <input type="checkbox"/> | Pacht                                  | 5 . 0213 . _____        |
| <input type="checkbox"/> | Wasser- / Abwassergebühren             | 5 . 8888 . _____        |
| <input type="checkbox"/> | Sonstige                               | _____                   |

## 1. Zahlungspflichtige/r

Name	Vorname
Straße u. Hausnummer	PLZ + Wohnort
Telefon-Nr. (unter der Sie tagsüber erreichbar sind)	

## 2. Bankverbindung

Kreditinstitut	
IBAN DE _____	BIC
Kontoinhaber - nur wenn nicht gleichzeitig Zahlungspflichtige/-r	

## 3. SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Stadt Langenau, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Langenau auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen

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

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**ACHTUNG: Wir benötigen immer die Originalunterschrift (kein Fax, keine E-Mails)**