

SEPA-Basislastschriftmandat

Stadt Trossingen
Schultheiß-Koch-Platz 1
78647 Trossingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000445076

Mandatsreferenz: _____ (wird separat mitgeteilt)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Schuldverhältnis mit (**Schuldner**):

Name, Vorname / Firma

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail und/oder Telefonnummer für Rückfragen (Angaben sind freiwillig)

Geldinstitut

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Trossingen,

einmalig eine Zahlung

für _____

wiederkehrende Zahlungen

(Zutreffendes bitte ankreuzen und Kassenzeichen ergänzen)

Grundsteuer Kassenzeichen

--	--	--	--	--	--

 –

0	1	0	0
---	---	---	---

Gewerbesteuer Kassenzeichen

--	--	--	--	--	--

 –

0	2	0	0
---	---	---	---

 –

--

Hundesteuer Kassenzeichen

--	--	--	--	--	--

 –

0	3	0	0
---	---	---	---

Miete Kassenzeichen

--	--	--	--	--	--

 –

0	5	1	0
---	---	---	---

 –

--

Mietnebenkosten Kassenzeichen

--	--	--	--	--	--

 –

0	5	2	0
---	---	---	---

 –

--

Pacht Kassenzeichen

--	--	--	--	--	--

 –

0	5	5	0
---	---	---	---

 –

--

Zweitwohnungs-
steuer Kassenzeichen

--	--	--	--	--	--

 –

0	7	0	0
---	---	---	---

 –

--

Sonstiges: _____

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

Hinweis: 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 (falls abweichend vom Schuldner):

Name, Vorname / Firma

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail und/oder Telefonnummer für Rückfragen (Angaben sind freiwillig)

Geldinstitut

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Wenn das Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Bankgebühren für nicht einlösbare Lastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Die Frist für die Vorabankündigung der Einzugsbeträge und Fälligkeiten beträgt zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs mindestens einen Tag vor Belastung.

Weicht der Schuldner vom Kontoinhaber ab, gilt der Kontoinhaber über die Fälligkeit(en) und Höhe des Betrages/der Beträge als unterrichtet, sobald die notwendige Vorabankündigung dem Schuldner bzw. Bevollmächtigten zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Zurück an:

Stadtkasse Trossingen
Postfach 15 59
78639 Trossingen