

# SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Stadt Waldenburg, Hauptstraße 13, 74638 Waldenburg  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000039704

Kontoinhaber

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Waldenburg, Zahlungen von meinem unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Waldenburg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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. Bei einer von mir/uns zu verantwortenden Rücklastschrift sind die dadurch entstehenden Bankgebühren von mir/uns an die Stadtkasse Waldenburg zu erstatten.

**Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.**

Kontoinhaber	Bitte vollständigen Namen angeben!
Straße und Hausnummer	
Land, Postleitzahl und Ort	
IBAN	
SWIFT BIC	
Mandatsreferenz-Nummer wird von der Stadt Waldenburg eingetragen	
Steuer-/Abgabenbezeichnung	Hundesteuer 5.0102.
wenn Kontoinhaber abweichend vom Schuldner - Zahlung für	Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit: <b>Bitte Name des Schuldners angeben!</b>
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung
Ort und Datum	Angaben zwingend erforderlich!
Unterschrift(en)	