

Stadtverwaltung Bad Blankenburg
Stadtkasse
Markt 1
07422 Bad Blankenburg

Zahlungsempfänger:
Stadtkasse Bad Blankenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE73ZZZ00000957306

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für die Stadtkasse Bad Blankenburg

Steuernummer

		/			-								/			
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:

Zu- und Vorname, Firma usw.:

Anschrift (Straße, Haus-Nr. PLZ, Stadt):

Die o.g. Kasse wird hiermit widerruflich ermächtigt, nachstehende Zahlungsverpflichtungen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Tourismusbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> _____ |

Zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des nachfolgend angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadt Bad Blankenburg auf meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Folgen der Nichteinlösung

Im Falle der Nicht-Einlösung der fälligen Zahlung oder einer unberechtigten Rückbelastung werden Ihnen die hieraus entstehenden Kosten auf Ihrem Abgaben-/ Steuerkonto belastet. Im Falle der Rückbuchung ist das SEPA-Mandat erloschen und entstandene Kosten werden eingefordert.

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s)