



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Stadt Höchststadt a. d. Aisch, Marktplatz 5, 91315 Höchststadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27 ZZZ 00000084455

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT!

Erklärung zum Datenschutz

Die Europäische Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) regelt die einheitliche Verarbeitung von Daten innerhalb der Europäischen Union. Auf unserer Homepage unter „www.hoechststadt.de - Datenschutz“ finden Sie eine Zusammenstellung der wichtigsten Informationen im Hinblick auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und welche Datenschutzrechte bestehen. Sofern Sie Online-Inhalte nicht einsehen können, sind wir gerne bereit, Ihnen die vorgenannte Zusammenstellung zur DSGVO in für Sie schriftlicher Form zur Verfügung zu stellen. Sofern Sie dies wünschen, nehmen Sie bitte Kontakt zu uns auf.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Wir weisen darauf hin, dass bei Rückweisung dieses Mandats durch Ihre Bank, dieses durch die Stadtkasse nicht mehr weiter verwendet wird. Bitte sorgen Sie dann künftig selbst für die zeitnahe Zahlung der offenen Forderung(en).

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab sofort oder ab dem _____ für folgende

Positionen fortlaufend einmalig gelten:

- | | |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Miete/Pacht |
| <input type="checkbox"/> Wasser-/ Kläranlagengebühren | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Entwässerungsgebühren | <input type="checkbox"/> Gebühren Kindertagesstätte |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer/-zins | |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

Adress Nr.:

Objekt Nr.:

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Bankverbindung

IBAN

BIC / SWIFT

D	E																								
beides finden Sie auf ihrem Bank-Kontoauszug																									

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Rücksendung an:

Stadt Höchststadt a. d. Aisch

-Stadtkasse-

Marktplatz 5

91315 Höchststadt a. d. Aisch