

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Stadt Wolfratshausen - Postfach 1460 - 82504 Wolfratshausen

## Angaben des Zahlungspflichtigen

Vorname, Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

### Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.

Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief an die angegebene Adresse zurück, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss. Eine Erteilung des Lastschriftmandats ist per Telefon, Fax oder E-Mail aus diesem Grund nicht möglich.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE29 000 0000 0118369**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich / Wir ermächtige(n) die Stadt Wolfratshausen, wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Stadt Wolfratshausen 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.

Name und Anschrift des/der Zahlungsleistenden (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name):

BIC    [REDACTED]

IBAN des Zahlungspflichtigen:

D [REDACTED]

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**Soweit nachfolgend keine Einschränkung erfolgt, gilt das Mandat für alle (zukünftigen und rückständigen) Forderungen**

## Beschränkungen des Mandats:

### Für folgende Objekte:

(Anordnungs- Nummer; Personenkonto- Nummer ect.)

### Für einzelne Forderungen:

- |  |  |                                       |   |
|--|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer             | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer  | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht      |
| <input type="checkbox"/> KiTa                    | <input type="checkbox"/> Märkte        | <input type="checkbox"/> Parklizenzen | <input type="checkbox"/> Anzeigenrechnungen |
| <input type="checkbox"/> Auskünfte Melderegister | <input type="checkbox"/> _____         | <input type="checkbox"/> _____        | <input type="checkbox"/> _____              |