



Stadt Stadtsteinach, Marktplatz 8, 95346 Stadtsteinach

Stadt Stadtsteinach
Marktplatz 8
95346 Stadtsteinach

Stadtsteinach,

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Stadtsteinach folgende Zahlungen für das Anwesen/Grundstück (Fl.-Nr.)

..... **Finanzadresse (FAD):**,
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,
die von der Stadt Stadtsteinach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _ _ _ _ _ , BIC: _____

bei _____
Bezeichnung des Kreditinstituts

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Wasser- und Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> Kleineinleiter |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> _____ |

Diese Erklärung gilt ab sofort. Sie gilt so lange, bis sie von mir widerrufen wird.

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
Wohnort

.....
Tel.Nr. für evtl. Rückfragen

.....
Unterschrift (Kontoinhaber)