



SEPA-Lastschriftmandat

Daten des Zahlungsempfängers:

Stadt Feuchtwangen
Kirchplatz 2
91555 Feuchtwangen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86STF000000000652

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadt Feuchtwangen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Feuchtwangen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort

Mandatsreferenz:

Wird gesondert mitgeteilt

Finanzadresse:

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab ☐ sofort - ☐ ab dem _____ für folgende fälligen Beträge gelten:

<input type="checkbox"/> Alle laufenden Zahlungen oder		
<input type="checkbox"/> Grundsteuer und Abgaben	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Hundesteuer
<input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag	<input type="checkbox"/> Musikschulbeitrag	<input type="checkbox"/>

Kontodaten:

IBAN	BIC
Institut	

Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht der Zahlungspflichtige ist!

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	PLZ Ort

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte nur im Original vorlegen (keine Faxe!)