

BITTE IM ORIGINAL ZURÜCKSENDEN (KEIN FAX – KEINE E-MAIL!) – NUR IM ORIGINAL GÜLTIG!

Zahlungsempfänger:

Stadt Regen Stadtplatz 2 94209 Regen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE51ZZZ00000204497

Kassenzeichen:
Nur die Stellen nach dem Bindestrich angeben

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

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.

Hinweise:

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. Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

**Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief an die Stadt Regen;
eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.**

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Business Identifier Code)

Unterschriften

Ort

Datum

Unterschrift(en)

Bitte Rückseite beachten und für die Rücksendung verwenden!

Bitte zurücksenden an:

Stadt Regen
Stadtplatz 2
94209 Regen

Einzugsermächtigung und Abbuchungsanweisung

Es sollen abgebucht werden:

- alle fällig werdenden Beträge** für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren und Beiträge, sowie Mieten und Pachten

<input type="checkbox"/> Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Hundesteuer
<input type="checkbox"/> Straßenreinigung	<input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/> Kurbeitrag
<input type="checkbox"/> Wasserverbrauchsgebühren	<input type="checkbox"/> Miete / Pacht
<input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühren	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Abwasserabgabe	<input type="checkbox"/>

Bitte geben Sie für evtl. Rückfragen
Ihre Telefonnummer an:

.....

.....
Unterschrift Kontoinhaber