

EPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Magistrat
der Stadt Romrod
Jahnstraße 2
36329 Romrod

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI(Creditor Identifier)

Name und Anschrift Zahlungspflichtige/r

Kassenzeichen:

Mandatsreferenz (Vergabe durch Stadtverwaltung)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für das Objekt durch Lastschrift mittels SEPA-Lastschriftmandat bei Fälligkeit zu Lasten nachstehenden Kontos

IBAN				
	Land	Prüfziffer	BLZ (8-stellig)	Konto-Nr. (10-stellig)

BIC	
-----	--

Bank	
------	--

einziehen.

- Ab dem 01.02. des Folgejahres wünsche ich eine monatliche Abbuchung (zum 1. des Monats. o. ab 15. des Monats – 11 Monate) der Grundbesitzabgaben – gilt nicht bei Grundsteuer A u. B / Gewerbesteuer / Hundesteuer / Pacht / Mieten.**

Kontoinhaber – falls abweichend vom obigen Absender/Zahlungspflichtigem

Name	
Straße	
PLZ/Ort	

*Wenn mein(unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.
Die von Ihrer Bank berechneten Bankgebühren im Rücklastschriftverfahren werden Ihnen in Rechnung gestellt.*

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------