

## SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Magistrat  
der Stadt Romrod  
Jahnstraße 2  
36329 Romrod

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE66ZZZ00000164651

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 \_\_\_\_\_ (z. B. Grundbesitzabg./Hundesteuer/Gewerbesteuer/Pacht) 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 01.01. des Folgejahres wünsche ich eine monatliche Abbuchung (ab 15.02. – 11 Monate) der Grundbesitzabgaben – gilt nicht bei Gewerbesteuer/ Hundesteuer/ Pacht.**

### 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
------------	--------------