



STADT OBERNBURG a.MAIN

Zahlungsempfänger: Stadt Obernburg a.Main, Römerstraße 62-64, 63785 Obernburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000104960

Kassenzeichen / FAD:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger 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 erhalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Numer)

Telefon / Mail (freiwillig):

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Wasser/Kanal

Miete

Pacht

Anderes

Objekt:

ACHTUNG: Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder Email zulässig!

Dieses Formular können Sie am PC ausfüllen und ausdrucken, aus rechtlichen Gründen ist Ihre Unterschrift jedoch zwingend notwendig.

Bitte rücksenden an:

Stadt Obernburg
Römerstraße 62-64
63785 Obernburg