

Die Stadt mit einem der ältesten & schönsten Glockenspiele Deutschlands



Stadt Löbnitz

Stadtverwaltung
Marktplatz 1
08294 Löbnitz

SEPA - Lastschriftmandat

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers: *Stadtverwaltung Löbnitz*
Anschrift des Zahlungsempfängers: *Marktplatz 1, 08294 Löbnitz*
Land: *Deutschland*
Gläubiger-Identifikationsnummer: *DE62ZZZ0000600059*
Mandatsreferenz: *wird mit dem Bescheid zugeschickt*
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

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

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsgrund

- Grundsteuer
- Hundesteuer
- Pacht
- Kindergartenbeiträge
- Gewerbesteuer
- Anderes:

Kassenzeichen/Steuernummer/Kundennummer

wiederkehrende Zahlung
 einmalige Zahlung

Angaben des Zahlungspflichtigen

Familienname

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Bankverbindung

Name des Kontoinhaber/der Kontoinhaberin

Vorname(n)

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in