

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen

Name und Anschrift des/der Kontoinhaber/in
(wenn abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen)

Stadt Lahr
Stadtkämmerei
Abt. Stadtkasse
Rathausplatz 4
77933 Lahr/Schwarzwald

**Bitte senden Sie uns das SEPA-
Mandat als Original zurück!**

Kein FAX, keine E-Mail!

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000001005

Mandatsreferenz(bisher Buchungszeichen)

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadt Lahr Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Lahr auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitsterminen bewirkt, die in Ihren Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Art der Forderung

Name des Kreditinstituts

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN (max. 22 Stellen)

(Ort/Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)

Hinweis: Für jede Forderung (z.B. Gewerbesteuer, Hundesteuer etc.) muss ein separates Lastschriftmandat mit einer anderen Mandatsreferenz ausgefüllt werden.