

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Stadt -Stadtkasse- Hilpoltstein

Marktstr. 4

91161 Hilpoltstein

Telefon: 09174/978-205

Telefax: 09174/978-219

E-Mail: [Amt2@hilpoltstein.de](mailto:Amt2@hilpoltstein.de)



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE40ZZZ00000205859**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadt - Stadtkasse - Hilpoltstein, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt – Stadtkasse – Hilpoltstein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname, Firma usw.:
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort
Telefon / Mail:

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden**

Für alle Objekte im Gemeindegebiet       oder folgende Objekte:

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

Für folgende Zahlungsart(en)

PK-Nr.:

Grundsteuer  Verbrauchsgebühren (Wasser / Kanal)

Gewerbesteuer  Mieten / Pachten

Hundesteuer  Mittagsverpflegung

alle zur Zahlung fälligen Steuern, Gebühren und Abgaben