

# SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT

- wiederkehrende Zahlungen -



Stadt Peine  
- Stadtkasse -  
Kantstraße 5  
31224 Peine

Ich/Wir ermächtige/n die **Stadtkasse Peine** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die Vereinbarungen meines/unseres Kreditinstitutes.

Im Fall einer Nichteinlösung der Lastschrift trage/n ich/wir die Gebühren. Das SEPA-Lastschriftmandat verfällt nach 36 Monaten Nichtnutzung automatisch.

Achten Sie darauf, dass Ihr Konto gedeckt ist. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das Mandat endet, sollte die SEPA-Lastschrift nicht ausgeführt oder von meiner/unserer Bank zurückgebucht werden. Es findet keine rückwirkende Abbuchung statt.

Kassenzeichen \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Debitor/Pflichtige/r \_\_\_\_\_  
Name, Anschrift

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_  
Name, Anschrift (falls abweichend vom Debitor/Pflichtigen)

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name und Sitz des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift                      SEPA-Mandat gültig ab

\_\_\_\_\_  
Kontaktdaten                      Telefon                      E-Mail

Das Lastschriftmandat wird erteilt für Steuern, Abgaben, Gebühren und Nebenforderungen

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer     | <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | <input type="checkbox"/> Pacht/Miete        | <input type="checkbox"/> Unterkunft  |
| <input type="checkbox"/> Sondernutzung     | <input type="checkbox"/> Marktstand         | <input type="checkbox"/> Kita        |

Gläubiger-Identifikationsnummer DE92ZZZ00000449169  
Mandatsreferenz wird Ihnen zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt

Bitte übersenden Sie dieses Schreiben unterschrieben ausschließlich im Original (per Brief).