

SEPA-Basislastschriftmandat



Stadt Nürtingen
Stadtkasse
Postfach 1920
72609 Nürtingen

Bitte im Original zurücksenden!

Zahlungsempfänger:	Stadtverwaltung Nürtingen
Straße und Haus-Nr.:	Marktstraße 7
Postleitzahl und Ort:	72622 Nürtingen
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE34ZZZ00000091604
Mandatsreferenz	

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Bitte kreuzen Sie an, welche Forderung per Lastschrift eingezogen werden soll.

- Grundsteuer (-0100)
- Gewerbesteuer (-0200)
- Hundesteuer (-0300)
- Vergnügungssteuer (-0400)
- Zweitwohnungssteuer (-0450)
- Niederschlagswassergebühr (-0950)

Bitte das Kassenzeichen eintragen

<input type="checkbox"/> Kindergartenbeitrag (-0600)		Bitte das Kassenzeichen eintragen
<input type="checkbox"/> Mittagessen im Kindergarten (-1438)		
<input type="checkbox"/> Kinderhausbeitrag - Ganztagesbetreuung (-0670)		
<input type="checkbox"/> Beiträge Kernzeitbetreuung (-0680)		
<input type="checkbox"/> Beiträge Schülerhort (-0690)		
<input type="checkbox"/> Musikschul-/Jugendkunstschulentgelt (-0700)		
<input type="checkbox"/> Pacht (-0810)		
<input type="checkbox"/>		

Zahlungspflichtige(r) / Kontoinhaber/-inhaberin:

Vorname und Name / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC _____ | _____

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Wichtig: Sollte der/die Kontoinhaber/-in nicht identisch mit dem/der/den Zahlungspflichtigen sein:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Forderung/Forderungen (Bescheid, Rechnung, Vertrag) von:

Vorname und Name / Firma _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Als abweichende(r) Kontoinhaber(-in) bin ich (sind wir) mit der Erteilung des Mandats auch damit einverstanden, dass die im SEPA-Lastschriftverfahren verankerten Vorabankündigungen immer an den/die Schuldner/Schuldnerin gehen und diese(r) die Benachrichtigung des/der Kontoinhabers/-inhaberin übernimmt bzw. der/die Kontoinhaber/-inhaberin mit der Unterrichtung des/der Schuldners/Schuldnerin als unterrichtet gilt.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte das ausgefüllte Formular per Post an o. g. Adresse senden