Stadt Waldkirch
Große Kreisstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE02ZZZ00000056969

Anschrift des Zahlungsempfängers

Stadt Waldkirch
Dezernat I Zentraler Service und Finanzen
Abteilung 1.4 Stadtkasse
Marktplatz 1-5
79183 Waldkirch

Wichtig
Bitte das Dokument unterschrieben im Original an die Stadtkasse übersenden! Kein FAX, keine E-Mail!

☐ **Neuerteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats** **- oder -**

☐ **Änderung des SEPA-Basislastschriftmandats mit der**

Mandatsreferenznummer: _____

☐ Grundsteuer	☐ Kindertagesstätte	☐ Kurtaxe
☐ Gewerbesteuer	☐ Schülerbetreuung	☐ Ferienbetreuung
☐ Hundesteuer	☐ Schülerbeförderung	Sonstiges:
☐ Vergnügungssteuer	☐ Schülerverpflegung	_____

Der Einzug soll erfolgen, ab ……. (Angabe erforderlich)

BUCHUNGSZEICHEN: …… (Angabe erforderlich)
Bitte verwenden Sie für jedes Buchungszeichen ein eigenes Formular

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen:

Name, Vorname: ……

Straße, Hausnummer: ……

PLZ, Wohnort: ……

Name und Anschrift des/der Kontoinhaber/in, wenn abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen:

Name, Vorname: ……

Straße, Hausnummer: ……

PLZ, Wohnort: ……

Hiermit ermächtige ich/wir die Stadt Waldkirch, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Waldkirch auf meinem/unserem Konto gezogene 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.

IBAN

__ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Kreditinstitut: ……

(Angabe des BIC kann bei einem Konto innerhalb der EU/EWR entfallen)

…… ……
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers