

Finanzbuchhaltung Reichenstraße 23 25524 Itzehoe

ERTEILUNG EINES SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDATS

Kassenzeichen / Konto-Nr.: Eine Annahme des SEPA-Mandats erfolgt nur mit ausgefülltem Kassen- zeichen / ausgefüllter Konto-Nr.		Objekt / Grundstück
	ung der Stadt Itzehoe, Zahlungen von meine ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von e nriften einzulösen.	
dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut v Wenn das Konto die erforderliche Deckung nie Eine Berücksichtigung des SEPA-Mandats ist Mir/Uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastsc Rücklastschrift wird das SEPA-Mandat nicht w Mir/Uns ist bekannt, dass Abbuchungen von e Ich/Wir stimmen einer Verkürzung der Voraba Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass au (wenn nicht, bitte streichen). Ihre Mandatsreferenznummer wird nach Eingamitgeteilt.	cht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts ausschließlich bei bereits erfasster Abgabeart möglich. chrift das SEPA-Mandat die entstandenen Rücklastschriftgebül weiterverwendet. einem Sparbuch gesetzlich verboten sind. ankündigung auf drei Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu ch rückständige Forderungen und Nebenforderungen mit diese abe des SEPA-Mandats in das Finanzprogramm nachträglich ü	keine Verpflichtung zur Einlösung. hren zu erstatten sind. Nach zweimaliger (wenn nicht, bitte streichen). em Mandat eingezogen werden dürfen
☐ einmalig folgende Zahlun	g:	
☐ folgende wiederkehrende	: Zahlungen: (bitte ankreuzen)	Wir benötigen Ihre
☐ Grundsteuer / Straßenreinig	ung Hundesteuer	Unterschrift im Original.
☐ Gewerbesteuer	☐ Kindergartengebühr	Bitte senden Sie den Vordruck
	☐ Stand- / Stromgeld Wochenmarkt	ausschließlich per Brief zurück. Eine Mandatserteilung per
□ Vergnügungssteuer	☐ Erbbauzinsen	Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich.
☐ Pacht		
Vor- und Nachname		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Name Kreditinstitut		
IBAN	BIC	
DE		
Ort	Datum	
Unterschrift des Kontoinhabers		