

Erteilung eines SEPA-Lastschriftenmandats

an die Stadt Karben | Gläubiger-ID DE4700100000037438

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Abgabe/n bzw. Steuer/n jedes Mal bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto abgebucht wird / werden.

Bitte entsprechend ankreuzen:

Gewerbesteuer

Kita-Gebühren

Grundbesitzabgaben / Abfall

Hundesteuer

Mieten Stellplatz / Parkplatz

Pachten / Kleingärten

Standgebühr

Kassenzeichen/Objekt:

(xxxxxx/xxx/x)

Dieses SEPA-Lastschriftenmandat

ist gültig für:

(Name, Vorname (Steuer- / Abgabepflichtiger)

Bankverbindung

Kontoinhaber

Telefonnummer

Straße/Hausnummer/PLZ, Wohnort

(Kontoinhaber)

Name der Bank oder Postgiroamt

IBAN*

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Diese Erteilung gilt ab sofort ____ / rückwirkend seit ____ und hat solange Gültigkeit, bis ich/wir dies schriftlich bei der Stadt Karben widerrufen.

Datum

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in

Hinweise zu Lastschrifteinzugsverfahren:

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Rücklastschriften, die ihre Ursache im Eigenverschulden des Abgabepflichtigen haben, sind wir leider gezwungen, das Abbuchungsverfahren ohne schriftliche Mitteilung sofort zu löschen. In diesem Falle trägt der Abgabepflichtige die Verantwortung für eine termingerechte Erfüllung seiner Leistungen.

*International Bank Account Number, ** Bank Identifier Code

Finden Sie auf Ihren Kontoauszügen und auf neueren Bankkarten unter dem Magnetstreifen