

Antrag auf monatliche Zahlung der Grundbesitzabgaben und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Stadt Bad Berleburg

Poststraße 42

57319 Bad Berleburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE26ZZZ00000108432

Mandatsreferenz (wird von der Stadt Bad Berleburg ausgefüllt):

Ich beantrage / Wir beantragen, die ab dem 01. Januar des Folgejahres zu zahlenden jährlichen Grundbesitzabgaben in monatlichen Raten zu den Terminen 15.02. bis 15.12. von dem bei der Stadt Bad Berleburg bereits hinterlegten Konto bzw. von dem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, werden die Grundbesitzabgaben wieder zu den vierteljährlichen Terminen fällig.

Kassenzeichen: _____

Abgabepflichtiger: _____

Lastschriftmandat liegt bereits vor

oder

Erteilung des Lastschriftmandats (neuer Abbuchungsauftrag)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „**Stadt Bad Berleburg**“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „**Stadt Bad Berleburg**“ auf mein / unser 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN (22-stellig):

BIC (8- oder 11-stellig):

Ort, Datum

Unterschrift des Abgabepflichtigen/Kontoinhabers