

Stadt Hettstedt, Markt 1-3, 06333 Hettstedt
Fax: 03476-801165

Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Hettstedt: DE60ZZZ00000156611

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Bankeinzug)

Ich ermächtige die Stadt Hettstedt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Hettstedt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☐ **wiederkehrende Zahlung**

☐ **einmalige Zahlung**

gültig ab: _____

☐ Grundsteuer A/B

☐ Straßenreinigungsgebühr

☐ Hundesteuer

☐ Gewerbesteuer nebst Vollzinsen

☐ _____

☐ Garagenpacht/Ackerpacht

☐ Bankgebühr bei Rücklastschrift

☐ mit offen stehenden Forderungen

Kassenzeichen: _____

**Persönliche Angaben
des Zahlungspflichtigen**

**Kontoinhaber nur bei abweichendem
Zahlungspflichtigem**

_____/_____
Vorname, Name (Kontoinhaber) Vorname, Name (Kontoinhaber)

_____/_____
Straße und Hausnummer Straße und Hausnummer

_____/_____
Postleitzahl und Ort Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN DE _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber oder Kontoberechtigten