



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Stadt Haselünne
Stadtkasse
Rathausplatz 1

49740 Haselünne

Kassenzeichen (siehe Bescheid):
Objektbezeichnung:
Gläubiger-ID:
DE93ZZZ00000012651

Hiermit wird die Stadtkasse Haselünne widerruflich ermächtigt, die Abgaben, Steuern und Beiträge vom nachstehenden **Girokonto** bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Haselünne auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn die Buchung mangels Deckung oder aus sonstigen Gründen nicht erfolgen konnte, werde ich die vom Kreditinstitut festgelegten Stornogebühren übernehmen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Grundbesitzabgaben (Grundsteuer, Schmutzwasser, Straßenreinigung)	Kindergarten Mittagsverpflegung	
Gewerbesteuer	Kindergartenbeitrag	
Hundesteuer		

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Kontoinhaber:	
Anschrift:	
Name des Kreditinstituts:	
BIC/SWIFT:	_____ _____
IBAN:	_____ _____ _____ _____ _____ ____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweise:

- Für jedes Kassenzeichen müssen Sie ein neues SEPA-Lastschriftmandat erteilen. Sollte der Stadtkasse bereits ein SEPA-Lastschriftmandat für ein anderes Kassenzeichen vorliegen, wird dieses **nicht** automatisch übernommen.
- Bitte reichen Sie das SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Original oder per E-Mail (best@haseluenne.de) ein.