Stadt Obernkirchen
Der Bürgermeister

Stadtkasse
Marktplatz 4 / EG Zimmer 2
31683 Obernkirchen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000487809

Mandatsreferenz:															

(wird von der Stadtkasse ergänzt)

Ich ermächtige die Stadt Obernkirchen, Marktplatz 4, 31683 Obernkirchen, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Das SEPA-Lastschriftmandat kann von mir/uns jederzeit widerrufen werden.

Das Lastschriftmandat gilt für die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für

Grundbesitzabgaben / Hundesteuer / Gewerbesteuer /
Kindergartengebühren / Mieten / Sonstige Forderungen
(Bitte Nichtzutreffendes streichen)

Kassenzeichen: _____

Bankinstitut:	

IBAN:	**D**	**E**																		

BIC:										

Bei fehlender Deckung besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Einlöseverpflichtung.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl u. Ort

Datum	**Unterschrift**