

Magistrat der Stadt Bürstadt
- Stadtkasse Bürstadt -
Rathausstr. 2
68642 Bürstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE10ZZZ00000027337

Kassenkonto / Mandatsreferenz

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A, Grundsteuer B, Niederschlagswasser | <input type="checkbox"/> Pacht |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer |
| <input type="checkbox"/> Gebühren u. Verpflegung Kindertagesstätte, Krippe, Betreuende Grundschule | <input type="checkbox"/> Spielapparatesteuer |
| <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> sonstige Forderungen |

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name u. Internationale Bankleitzahl BIC)

DE | | | | |
Internationale Bankkontonummer IBAN
Á
U~^} ^ÁÖ||ã \ ^ã^} Áää` &@} Á
Á
T æ åæÁ >|ç Áæ
Á

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Stadtkasse Bürstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Bürstadt 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.

Wir verkürzen die Frist für die Pre-Notification (Vorankündigung der SEPA-Lastschrift) auf 5 Tage.

Ort, Datum und Unterschrift

Eigene Anschrift:

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Magistrat der Stadt Bürstadt

- Stadtkasse -

Rathausstraße 2

68642 Bürstadt

stadtkasse@buerstadt.de