Stadtverwaltung Hennigsdorf
FB Service
FD Stadtkasse
Rathausplatz 1
16761 Hennigsdorf

Stadt Hennigsdorf

Erteilung einer Einzugsermächtigung/Mandat für SEPA-Basislastschriftverfahren

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie Zutreffendes ankreuzen.

Kassenzeichen (bei Zahlung u. Schriftwechsel bitte unbedingt angeben) | Datum

☐ Erstlastschrift einmaliger Einzug ☐ Erstlastschrift wiederkehrender Einzug

Ich erkläre mich widerruflich damit einverstanden, dass die Stadtverwaltung Hennigsdorf die o. g. Abgaben im Lastschriftverfahren, gem. den SEPA-Richtlinien (Widerspruchsfrist 8 Wochen nach Belastungsdatum), vom nachstehenden Konto abbuchen darf. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bei Nichteinlösung gehen die anfallenden Rücklastgebühren zu Lasten des Zahlungspflichtigen und das Mandat verliert seine Wirksamkeit, d. h. es muss ein neues Mandat (Einzugsermächtigung) für das Lastschriftverfahren erteilt werden.

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau

Vorname | Name, ggf. Geburtsname

Straße und Hausnummer | PLZ und Wohnort

Telefon | E-Mail

Verwendungszweck | Gültig ab

IBAN

BIC | Kreditinstitut

Bitte nur bei abweichendem Kontoinhaber ausfüllen:

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau

Vorname | Name, ggf. Geburtsname

Straße und Hausnummer | PLZ und Wohnort

Ort, Datum | Unterschrift des Kontoinhabers

Zurücksetzen Drucken