

Zurück an

Stadtkasse Bückeberg
Marktplatz 2 – 4
31675 Bückeberg

Adressnummer:

Name:

Telefonnummer:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Bückeberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Bückeberg 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hiermit ermächtige ich die Stadtkasse Bückeberg widerruflich, von meinem Girokonto bei

Kreditinstitut

.....

BIC/SWIFT Code

.....

IBAN

.....

die von mir zu entrichtende(n)

Gewerbesteuer(n)

.....
evtl. abweichende(r) Kontoinhaber(in)

Grundbesitzabgaben

.....
Straße, Hausnummer abweichende(r) Kontoinhaber(in)

Hundesteuer

.....
PLZ, Ort abweichende(r) Kontoinhaber(in)

Elternbeiträge

.....

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

im Lastschriftverfahren (Bankabbuchung) einzuziehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Hinweise:

1. Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig.
2. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
3. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind.
4. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir rechtzeitig um Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
5. Sorgen Sie bitte dafür, dass Ihr Konto die erforderliche Deckung aufweist.

Die Datenschutzerklärung steht Ihnen [hier](#) zur Verfügung.