Stadtkasse Murrhardt - Marktplatz 10 - 71540 Murrhardt
Telefon: 07192/213-312 / Fax: 07192/213-399
E-Mail: stadtkasse@murrhardt.de

STADT MURRHARDT

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) widerruflich die Stadt Murrhardt *(Gläubiger-ID: **DE33ZZZ00000099382**)* Forderungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Murrhardt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

►***Hinweis:*** *Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen der Abbuchung bei meinem/unserem Kreditinstitut widersprechen. Es gelten dabei die Bedingungen des jeweiligen Kreditinstitutes. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.*

Das Mandat soll für folgende Forderungen gelten (bitte ankreuzen):

☐ Grundsteuer
☐ Gewerbesteuer
☐ Hundesteuer
☐ Vergnügungssteuer
☐ Kindergartengebühr
☐ Miete / Pacht
☐ Sonstiges: _____

Das Mandat soll:

☐ ab sofort und wiederkehrend für die angekreuzten Forderungen gelten
☐ ab dem _____ und wiederkehrend für die angekreuzten Forderungen gelten
☐ einmalig gelten
☐ **bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden**

► Bitte **unbedingt** angeben!
Kassenzeichen/Debitor:

Angaben zum Kontoinhaber:

Vor- und Nachname:

Adresse

Telefon/E-Mail für Rückfragen:

Name der Bank

IBAN: ► ***Bitte alle Kästchen ausfüllen:***

BIC:

Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____
(Nur mit originaler Unterschrift möglich)

Nachdem das SEPA-Basislastschriftmandat bei uns im System erfasst wurde, erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung.