



Zurück an:

Stadtverwaltung Waldshut-Tiengen
 – Stadtkasse –
 Kaiserstr. 28 – 32
 79761 Waldshut-Tiengen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE37ZZZ00000267993

SEPA – Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Bitte nicht per Fax oder E-Mail, sondern auf dem Postweg (im Original) an uns zurückschicken!

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

FAD/Kassenzeichen: _____

(Finanzadresse/Kassenzeichen/Adressnr., bitte unbedingt angeben)

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Neu Änderung der Bankverbindung
- Grundsteuer Objektname / Objekt-Nr.: _____
- Gewerbesteuer Hundesteuer Miete _____
- Kindergarten – zzgl.: Essen – Zehnerkarte
- Schulbetreuung – zzgl.: Ferien – Essen / Mensa-Max – Name der Schule: _____

Name des Kindes/der Kinder: _____

Sonstiges: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Waldshut-Tiengen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Waldshut-Tiengen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wird der Betrag zurückbelastet, erlischt meine (unsere) Einzugsermächtigung und ich (wir) komme(n) zusätzlich für die anfallenden Bankgebühren auf. Danach muss ich (müssen wir) der Stadt eine neue Einzugsermächtigung zukommen lassen.

Zahlungspflichtiger:

| | |
|-----------------------|---------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Straße und Hausnummer | Telefonnummer |
| PLZ, Ort | E-Mail |
| IBAN | BIC |
| Kontoinhaber | Name der Bank |

Abbuchen ab: sofort Datum: _____ Rückwirkend ab: _____

 Datum, Unterschrift

 Datum, Unterschrift abweichender Kontoinhaber