

Große Kreisstadt  
Waldshut-Tiengen

Zurück an:

Stadtverwaltung Waldshut-Tiengen  
– Stadtkasse –  
Kaiserstr. 28 – 32  
79761 Waldshut-TiengenGläubiger-Identifikationsnummer:  
DE37ZZZ00000267993**SEPA – Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)****Bitte nicht per Fax oder E-Mail, sondern auf dem Postweg (im Original - KEINE Kopie) an uns zurückschicken!**FAD/Kassenzeichen/Adress-Nr.: 0901 (bitte unbedingt angeben)**Zutreffendes bitte ankreuzen** **Neue** Bankverbindung **Änderung** der Bankverbindung Grundsteuer Gewerbesteuer Hundesteuer Miete-----  
(Objektname / Flst.-Nr. / Objekt-Nr. / Adresse) Kindergartengebühr Zehnerkarte-----  
(Name des Kindergartens) Gebühr Schulbetreuung – zzgl.: Ferien-----  
(Name der Schule) Mensa-Max

Name, Vorname des Kindes/der Kinder: -----

 Sonstiges: **Jahresgebühr Stadtbibliothek Waldshut** -----

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, Hausnummer-----  
Telefonnummer/Mobilnummer-----  
PLZ, Ort-----  
E-Mail-----  
IBAN-----  
BIC-----  
Kontoinhaber-----  
Name der Bank

Abbucher ab:

 sofort rückwirkend-----  
Datum-----  
Unterschrift-----  
Unterschrift des abweichenden Kontoinhabers