Mandatsreferenz:

M	R			-					

(Wird von Stadt Heusenstamm ausgefüllt und separat mitgeteilt)

Stadt HEUSENSTAMM
Zu Hause im Leben.

Der Magistrat der Stadt Heusenstamm
- Stadtkasse -
Im Herrngarten 1
63150 Heusenstamm

Achtung:
Bitte nur im **Original zurücksenden** !
Fax und E-Mail können nicht berücksichtigt werden !

Gläubigeridentifikationsnummer
DE42HEU00000020456

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Heusenstamm, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Heusenstamm auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Stadt Heusenstamm über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Bitte beachten Sie, dass **für die Vorankündigung eine verkürzte Frist von 7 Kalendertagen gilt**. Die Ermächtigung kann jederzeit mit **sofortiger Wirkung** widerrufen werden.

Die Einzugsermächtigung / das SEPA-Lastschriftmandat gilt

ab dem

(Datum; wenn keine Angabe, gilt ab sofort!)

für folgendes Kassenzeichen

						-	2	0	0	-				

Verwendungszweck: Grundbesitzabgaben

für ☐ einmalige Lastschrift ☐ wiederkehrende Lastschriften

Zahlungspflichtiger:
Name, Vorname / Firma: _____

Kontoinhaber/in:
Name, Vorname / Firma: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC:

IBAN:

D	E																			

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift/en (Kontoinhaber/in)

Hausanschrift: Magistrat der Stadt Heusenstamm; - Stadtkasse -; Im Herrngarten 1; 63150 Heusenstamm
stadtkasse@heusenstamm.de; Tel. 06104/607-1213,-1212