

**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 **unterschrieben zurücksenden** !  
Gerne per E-Mail an [stadtkasse@heusenstamm.de](mailto:stadtkasse@heusenstamm.de)  
oder per Fax an 06104-607-1283

**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

							-	3	0	0	-				
--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	--	--	--	--

**Verwendungszweck: Gewerbesteuer**für  einmalige Lastschrift  wiederkehrende Lastschriften**Zahlungspflichtiger:**

Name, Vorname / Firma: \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber/in:**

Name, Vorname / Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en (Kontoinhaber/in)