

SEPA-Basislastschriftmandat

Hinweis gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO):

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten bei der Stadt Lehrte in dieser Angelegenheit und über Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen finden Sie unter www.lehrte.de/portal/seiten/art-13-dsgvo-900000764-23200.html?rubrik=900000007
Bei Bedarf erhalten Sie diese Informationen auch beim Fachdienst Finanzen und Liegenschaften.

Daten des Zahlungsempfängers

Stadt Lehrte - Stadtkasse -
Rathausplatz 1
31275 Lehrte

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE80ZZZ00000087769

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadtkasse Lehrte, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Lehrte 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.

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Erstbenachrichtigung mitgeteilt.

Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname	Telefonnummer für evtl. Rückfragen
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort

Personennummer :

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab Fälligkeit _____ für folgende Forderungen gelten:

- Grundsteuer für _____
(bitte Grundstückslage bzw. -bezeichnung angeben)
- Straßenreinigungsgebühren für _____
(bitte Grundstückslage bzw. -bezeichnung angeben)
- Hundesteuer
- Mieten / Pachten Sonstiges: _____

IBAN	BIC
Kreditinstitut	

Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber/in **nicht** Zahlungspflichtige/r ist!

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in