



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

Stadt Leuna  
Rathausstraße 1  
06237 Leuna

Telefon: 03461 840-0  
Telefax: 03461 813-222  
E-Mail: info@leuna.de

Unsere Sprechzeiten:  
Di 9 - 12 Uhr und 13 - 18 Uhr  
Do 9 - 12 Uhr und 13 - 16 Uhr

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE84ZZZ00000019506**

Mandatsreferenz (Kassenzeichen): \_\_\_\_\_

- Grundsteuer A       Grundsteuer B       Hundesteuer  
 Straßenreinigungsgebühr       Gewerbesteuer       Pacht  
 Friedhofsgebühr       Straßenausbaubeitrag       Verwaltungsgebühr  
 Elternanteile für Kinderbetreuung       sonstiges: \_\_\_\_\_

### **Angaben zum Kontoinhaber**

Name und Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort (ggf. Ortsteil)

Telefonnummer/E-Mail-Adresse

Kreditinstitut

Zahlungsart:       wiederkehrende Zahlung       einmalige Zahlung

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

IBAN: DE \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Leuna widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### **SEPA - Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) die Stadt Leuna, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Leuna 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.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Kontoinhaber/s