

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| Institution/Einrichtung: | | Eingangsvermerk Stadt Leuna |
| Stadt Leuna Rathausstraße 1 06237 Leuna | Telefon: 03461 840-0 Telefax: 03461 813-222 E-Mail: info@stadtleuna.de | |

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZ00000019506

| | | | |
|---------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------|
| Allgemeine Informationen | | | |
| Kassenzeichen | | | |
| <input type="checkbox"/> | Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> | Grundsteuer B |
| <input type="checkbox"/> | Pacht | <input type="checkbox"/> | Straßenausbaubeitrag |
| <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | <input type="checkbox"/> | Gewerbesteuer |
| | | <input type="checkbox"/> | Verwaltungsgebühr |
| | | | Straßenreinigungsgebühr |

| | | | |
|--------------------------------------|--|------------|--|
| Angaben zum Konteninhaber | | | |
| Name | | Vorname(n) | |
| Straße und Hausnummer | | | |
| Postleitzahl und Ort (ggf. Ortsteil) | | | |
| Telefonnummer und/oder E-Mail | | | |

| | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|-------------------|
| Bankverbindung | | | |
| Kreditinstitut | | | |
| Erteilung gültig ab: | Zahlungsart | | |
| <input type="checkbox"/> | wiederkehrende Zahlung | <input type="checkbox"/> | einmalige Zahlung |
| BIC | IBAN | | |
| _____ | DE _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ | | |

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.

Hinweise:

Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind.

Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Bei Entstehung einer Rücklastschrift löscht die Stadt Leuna das Lastschriftmandat um weitere Gebühren zu vermeiden.

| | |
|---------------------|---|
| Unterschrift | |
| Ort, Datum | Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber/s |