SEPA-Lastschriftmandat

Nur für städtische Abgaben gültig (nicht Abwasserwerk, nicht Juragruppe)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	**Gläubiger-Identifikationsnummer**
Stadt Pegnitz Hauptstraße 37 91257 Pegnitz	DE58PEG00000123861

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Pegnitz, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Stadt Pegnitz) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

☐ **wiederkehrende Zahlungen** **ODER** ☐ **einmalige Zahlung**

☐ Grundsteuer A
☐ Grundsteuer B
☐ Gewerbesteuer
☐ Hundesteuer
☐ Erbbauzinsen
☐ Miete / Pacht
☐ Sondernutzungsgebühren
☐ Gebühr Mittagsbetreuung – Grundschule für Kind: _____
☐ _____

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) **Finanzadresse (FAD)**

_____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer Telefonnummer (für evtl. Rückfragen)

_____

Postleitzahl und Ort

_____

IBAN des Zahlungspflichtigen	**BIC und Bank**
DE __	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
	_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift(en) des/r Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

_____

Bitte Original zurück an Stadtverwaltung
(Fax und Email nicht zulässig)

Stadt Pegnitz