

**Stadt Büdelsdorf
Am Markt 1
24782 Büdelsdorf**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000026516

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Büdelsdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Büdelsdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

SEPA-Lastschriftmandat gültig für:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren |

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefonnummer (freiwillige Angabe): _____

Kreditinstitut: _____

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

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**WICHTIG: Mandat nur gültig mit Datum und Original-Unterschrift!
E-Mail und Fax sind nicht zulässig!**

Bitte Kassenzeichen angeben: _____