Stadtverwaltung Grimma
Markt 16/17
04668 Grimma

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE63GRM00000111452**
Mandatsreferenznummer: **wird separat mitgeteilt**
Kassenzeichen: _____

SEPA – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtverwaltung Grimma, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Grimma auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird (wenn nicht zutreffen, dann streichen).
Mir/Uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Wir bitten Sie nachstehende Forderungen, die abgebucht werden sollen, anzukreuzen:

☐ Grundsteuer	☐ Gewerbesteuer	☐ Hundesteuer
☐ Vergnügungssteuer	☐ Zweitwohnungssteuer	☐ Straßenausbaubeiträge
☐ Miete	☐ Betriebskosten	☐ Pacht
☐ Friedhofsgebühren	☐ Kindergartengebühren	☐ Hortgebühren

☐ Essengeld (gilt für Kita/Hort Mutzschen) _____andere Forderungen (bitte angeben)

_____
Vorname und Name
(Steuerpflichtiger/Kontoinhaber identisch)

_____
Vorname und Name abweichender Kontoinhaber
(falls vorhanden)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE_ _
IBAN

DE_ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift wird die Stadtverwaltung Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.