



STADT BARGTEHEIDE

Stormarns lebendige Stadt

verschwistert mit
Déville-lès-Rouen, Frankreich
Gemeinde und Stadt Żmigród, Polen

Zurück an
Finanzbuchhaltung Bargteheide
Rathausstraße 24-26
22941 Bargteheide

Stadt Bargteheide - Die Bürgermeisterin - Rathausstraße 24-26, 22941 Bargteheide Gläubiger-
Identifikationsnummer: D E 8 5 S T B 0 0 0 0 0 2 6 9 5 7

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/ Wir ermächtige/ n die Stadt Bargteheide wiederkehrende Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bargteheide auf meinem/ unserem 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.

Bitte füllen Sie für jedes Kassenzeichen/Objekt und jede Abgabenart ein eigenes SEPA-Lastschriftmandat aus.

Entstehen der Stadt Bargteheide im Rahmen des Lastschriftverfahrens Kosten, die Sie zu vertreten haben, weil z.B. eine Lastschrift mangels Deckung nicht eingelöst wird (Rücklastschrift), so sind diese Kosten von Ihnen zu tragen.

Bei einer Rücklastschrift, die Sie zu vertreten haben, gilt das SEPA-Lastschriftmandat als widerrufen!

Kassenzeichen: _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A/B /Straßenreinigungsgebühren | <input type="checkbox"/> Abwassergebühren |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren | <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | <input type="checkbox"/> Niederschlagswassergebühr |

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Anschrift

Kreditinstitut

BIC

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Achtung: Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!

Ort, Datum und Unterschrift